

PCT

WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM  
Internationales Büro



D9

INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE  
INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation <sup>7</sup> : <b>G01N 33/569, C07K 16/12</b>		A1	(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: <b>WO 00/26671</b>
			(43) Internationales Veröffentlichungsdatum: 11. Mai 2000 (11.05.00)
(21) Internationales Aktenzeichen: PCT/EP99/08212		(81) Bestimmungsstaaten: AE, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZA, ZW, ARIPO Patent (GH, GM, KE, LS, MW, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZW), eurasisches Patent (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches Patent (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI Patent (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).	
(22) Internationales Anmeldedatum: 29. Oktober 1999 (29.10.99)			
(30) Prioritätsdaten: 98120517.2 29. Oktober 1998 (29.10.98) EP 98120687.3 6. November 1998 (06.11.98) EP			
(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): CONNEX GMBH [DE/DE]; Am Klopferspitz 19, D-82152 Martinsried (DE).			
(72) Erfinder; und		Veröffentlicht	
(75) Erfinder/Anmelder (nur für US): REITER, Christian [DE/DE]; Rathausstrasse 8, D-85757 Karlsfeld (DE). CULLMANN, Gerhard [DE/DE]; Alramstrasse 28, D-81371 München (DE). FRIEDRICHS, Ulrike [DE/DE]; Johannisallee 1, D-04317 Leipzig (DE). HEPPNER, Petra [DE/DE]; Schillerstrasse 9, D-82049 Pullach (DE). LAKNER, Meret [DE/DE]; Willibaldstrasse 34, D-80689 München (DE). RINGEIS, Achim [DE/DE]; Watzmannstrasse 2, D-82166 Gräfelfing (DE).		Mit internationalem Recherchenbericht. Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist; Veröffentlichung wird wiederholt falls Änderungen eintreffen.	
(74) Anwalt: VOSSIUS & PARTNER; Sieberstr. 4, D-81675 München (DE).			
(54) Title: DETECTION OF ACID-RESISTANT MICRO-ORGANISMS IN A STOOL			
(54) Bezeichnung: NACHWEIS VON SÄURE-RESISTENTEN MIKROORGANISMEN IM STUHL			
(57) Abstract			
<p>The invention relates to a method for detecting an infection of a mammal with an acid-resistant micro-organism, comprising the following steps: a) incubating a stool sample of the mammal with at least two different monoclonal antibodies, fragments or derivatives thereof or aptamers in conditions which allow the formation of a complex of antigens from the micro-organism and the antibodies, (aa) the first monoclonal antibody specifically binding an epitope of the first antigen, (ab) the second monoclonal antibody specifically binding a different epitope to the epitope of the first antigen, of a second antigen, and the proportions of the mammals according to (aa) and according to (ab) being able to overlap, and in total, essentially making up the total number of infected mammals; and (b) detecting the formation of at least one antigen-antibody complex or antigen-aptamer complex according to (aa) or (ab).</p>			
(57) Zusammenfassung			
<p>Die Erfindung betrifft ein Verfahren zum Nachweis einer Infektion eines Säugers mit einem Säure-resistenten Mikroorganismus, wobei man (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Mikroorganismus mit den Antikörpern erlauben, und wobei (aa) der erste monoklonale Antikörper ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, (ab) der zweite monoklonale Antikörper ein vom Epitop des ersten Antigens verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, wobei die Teile der Säuger gemäß (aa) und gemäß (ab) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen; und (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes oder Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.</p>			

### LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AL	Albanien	ES	Spanien	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen	SK	Slowakei
AT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Lettland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidshan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	TJ	Tadschikistan
BE	Belgien	GN	Guinea	MK	Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien	TM	Turkmenistan
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland	ML	Mali	TR	Türkei
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	MN	Mongolei	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	IE	Irland	MR	Mauritanien	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MW	Malawi	UG	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MX	Mexiko	US	Vereinigte Staaten von Amerika
CA	Kanada	IT	Italien	NE	Niger	UZ	Usbekistan
CF	Zentralafrikanische Republik	JP	Japan	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CG	Kongo	KE	Kenia	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NZ	Neuseeland	ZW	Zimbabwe
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	PL	Polen		
CM	Kamerun	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CN	China	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CU	Kuba	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
CZ	Tschechische Republik	LI	Liechtenstein	SD	Sudan		
DE	Deutschland	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
DK	Dänemark	LR	Liberia	SG	Singapur		
EE	Estland						

## NACHWEIS VON SÄURE-RESISTENTEN MIKROORGANISMEN IM STUHL

In der Beschreibung dieser Erfindung ist eine Anzahl von publizierten Dokumenten genannt. Der Gegenstand dieser Dokumente ist durch Bezugnahme in die Beschreibung inkorporiert.

Die Erfindung betrifft ein Verfahren zum Nachweis einer Infektion eines Säugers mit einem Säure-resistenten Mikroorganismus, wobei man (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Säure-resistenten Mikroorganismus mit den Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder den Aptameren erlauben, und wobei (aa) der erste monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert; (ab) der zweite monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das zweite Aptamer ein vom Epitop des ersten Antigens verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert, wobei die Teile der Säuger gemäß (aa) und gemäß (ab)

überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen; und (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.

Vorzugsweise ist der Säure-resistente Mikroorganismus ein Bakterium, insbesondere *Helicobacter pylori*, *Helicobacter hepaticus* oder *Mycobacterium tuberculosis* oder *Campylobacter jejuni* oder *Campylobacter pylori*. Ferner bevorzugt ist, daß die beiden Epitope einer Urease und eines Hitzeschockproteins, vorzugsweise von Hsp60, einer Alkylhydroperoxid-Reduktase, vorzugsweise des 26kDa-Proteins, des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase) sind. In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird die Stuhlprobe mit drei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren untersucht, wobei der erste Antikörper, das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop einer Urease und der zweite Antikörper und der dritte Antikörper (oder das Derivat, Fragment oder Aptamer) je ein Epitop von unterschiedlichen vorstehend genannten Proteinen, vorzugsweise Hsp60 (wenn eines der beiden ersten Epitope ein Epitop einer Alkylhydroperoxid-Reduktase ist) oder eine Alkylhydroperoxid-Reduktase spezifisch bindet, wenn eines der beiden ersten Epitope ein Epitop von Hsp60 ist. Ferner betrifft die Erfindung diagnostische und pharmazeutische Zusammensetzungen und Testvorrichtungen, die die vorgenannten Komponenten enthalten sowie diese enthaltende Verpackungen.

Der Nachweis der Infektion eines Säugerorganismus mit einem mikrobiellen Pathogen oder Parasiten kann heute auf verschiedene, invasive wie nicht-invasive, direkte und indirekte Arten geführt werden. Beim Einsatz invasiver Techniken wird die körperliche Integrität des Untersuchten verletzt, z.B. bei der Entnahme einer Biopsie oder von Serum. Nicht-invasive Diagnosetechniken stellen Veränderungen in Parametern fest, die ohne einen Eingriff in den Organismus gemessen werden können. Bevorzugt werden hierzu Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen wie Atemluft, Urin, Speichel, Schweiß oder Stuhl beprobt und analysiert. Bei direkten



Methoden wird das Vorhandensein des Pathogens oder Parasiten, seiner Bestandteile oder deren Abbauprodukte nachgewiesen, z.B. durch Färbung und mikroskopische Untersuchung oder spezifische enzymatische Reaktionen. Indirekte Verfahren greifen zurück auf den Nachweis von Reaktionen des Wirtsorganismus auf das Pathogen oder den Parasiten, z.B. das Vorhandensein von Antikörpern gegen Antigene des Pathogens im Serum, im Urin oder im Speichel des Wirts. In einem weiteren indirekten Verfahren müssen dem Patienten Indikatorsubstanzen zugeführt werden, die von dem mikrobiellen Pathogen oder Parasiten in spezifischer Weise modifiziert werden, wobei die modifizierte Form in Proben nachgewiesen wird (Atemtest).

Ein Eingriff in den Organismus, z.B. zur Erlangung einer Gewebeprobe, ist für den Organismus in den meisten Fällen belastend und häufig auch mit hohem apparativen Aufwand und einem gesundheitlichen Risiko verbunden. Die vergleichsweise einfache Erfassung von Proben der oben beschriebenen Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen machen daher nicht-invasive Techniken zur Methode der Wahl. Da weiterhin nicht jeder Wirt in gleicher Weise auf ein bestimmtes Pathogen oder einen bestimmten Parasiten reagiert, und die Reaktion des Wirts mit Verzögerung einsetzen und zudem auch nach Entfernung des Pathogens oder Parasiten aus dem Organismus persistieren kann, sind direkte Verfahren stets vorzuziehen. Idealerweise wird also eine Diagnose durch den nicht-invasiven, direkten Nachweis des Pathogens oder Parasiten in Körperflüssigkeiten oder Ausscheidungen geführt.

Ein diagnostisches Verfahren sollte darüber hinaus auch auf weitere Gesichtspunkte hin optimiert sein: Hohe Reproduzierbarkeit, Sensitivität und Spezifität, garantierte Verfügbarkeit der zu verwendenden Materialien in konstanter Qualität, geringe Kosten bei Herstellung und Durchführung, und einfache Anwendung unabhängig von aufwendigen Apparaturen sind hier zu berücksichtigende Parameter.

Aus den oben genannten Gründen nehmen Verfahren basierend auf der hohen Selektivität und Bindungsaffinität bestimmter Substanzklassen (z.B. Antikörper, Rezeptoren, Lektine, Aptamere) für molekulare Strukturen, welche so gewählt werden können, daß sie für den jeweils zu bestimmenden Stoff/Mikroorganismus

hochspezifisch sind, in der medizinischen Diagnostik einen zunehmend breiten Raum ein. Insbesondere die Möglichkeit der Immobilisierung dieser Substanzen an Festkörperoberflächen sowie der Kopplung mit radioaktiven Nukliden, mit Enzymen, die in Kombination mit geeigneten Substraten Farbreaktionen auslösen, oder mit farbigen Partikeln mit der hochspezifischen Bindungsaffinität (z.B. ELISA = Enzyme linked immunosorbent assay) führte zu der Entwicklung kostengünstiger, einfacher und wenig zeitaufwendiger Nachweisverfahren für körpereigene wie körperfremde Stoffe.

In den Anfangsphasen der Entwicklung dieser Nachweisverfahren fanden ausschließlich polyklonale Antikörper Verwendung. Diese haben jedoch einige, dem Fachmann wohlbekannte Nachteile, so vor allem begrenzte Verfügbarkeit und oft auch Kreuzreaktivitäten. Die Erarbeitung von Verfahren zur Herstellung monoklonaler Antikörper (Köhler & Milstein (1975)), die Fortschritte bei der Isolierung von Rezeptoren und deren gerichtete Expression in zellulären Wirtssystemen, die Entwicklung von Lektinen mit hoher Affinität für bestimmte Kohlenhydrate sowie die Entdeckung, daß Nukleinsäuren (Aptamere) molekulare Strukturen spezifisch binden können, konnten diese Nachteile größtenteils beseitigen. Heute lassen sich mit vergleichsweise einfachen Methoden die Spezifität und Sensitivität von Nachweisverfahren optimieren.

Aufgrund der hohen Spezifität eignen sich derartige Verfahren besonders zum Nachweis einzelner, definierter Substanzen wie Haptene, Peptide oder Proteine, vorausgesetzt, das erkannte Strukturelement ist konstant innerhalb der zu untersuchenden Probenpopulation und spezifisch für die nachzuweisende Substanz. Sie sind zudem für eine Messung in Körperflüssigkeiten gut geeignet, und stellen damit eine naheliegende Option für den direkten Nachweis von Pathogenen in dieser Probenmatrix dar. Entsprechend sind im Stand der Technik Verfahren zur Diagnose z.B. von *Entamoeba histolytica* (Haque (1993), J. Infect. Dis. **167**: 247-9), enterohemorragischen *Escherichia coli* (EHEC; Park (1996), J. Clin. Microbiol. **34**: 988-990), *Vibrio cholerae* (Hasan (1994), FEMS Microbiol. Lett. **120**: 143-148), Torovirus-ähnlichen Partikeln (Koopmans (1993), J. Clin. Microbiol. **31**: 2738-2744) oder *Taenia saginata* (Machnicka (1996), Appl. Parasitol. **37**: 106-110) aus Stuhl

beschrieben. Ein Diagnoseverfahren für Adenovirus-bedingte Gastroenteritis (Hermann (1987), J. Infect. Dis. **155**: 1167-1171) verwendet die Kombination aus zwei, gegen unterschiedliche enterische Adenovirus-Serotypen gerichteten, monoklonalen Antikörpern, um diese Serotypen unbeeinflusst von der Präsenz anderer, nicht enterischer Adenoviren nachweisen zu können. Hierbei gelingt der Nachweis bei Kenntnis des Adenovirus-Serotyps, mit dem ein Patient identifiziert ist, auch mit dem jeweiligen monoklonalen Antikörper allein zuverlässig.

Den oben beschriebenen Pathogenen ist gemeinsam, daß sie im Darm, in der Darmschleimhaut oder im Darmlumen ihres Wirts, in allen Fällen des Menschen, lebens- und vermehrungsfähig sind. Sie besitzen also Mechanismen, die Ihnen das Überleben und die Vermehrung in Anwesenheit der im Darm aktiven Abbau- und Verdauungssysteme erlauben. Damit ist es wahrscheinlich, daß bei der Ausscheidung mit dem Stuhl eine hohe Anzahl intakter oder fast intakter Pathogene bzw. Parasiten abgehen. Mit Nachweisreagenzien, beispielsweise Antikörpern, welche Bestandteile der Pathogene bzw. Parasiten erkennen, können diese im Stuhl oder in aufbereiteten Stuhlproben in der Regel leicht nachgewiesen werden.

Es gibt jedoch eine Anzahl von Pathogenen und Parasiten, die einerseits aufgrund der Beziehungen der von ihnen befallenen Gewebe (z.B. Lunge, Magen, Pankreas, Duodenum, Leber) zum Magen-Darm-Trakt im Stuhl auftreten können, andererseits aber im Darm selbst nicht lebens- und/oder vermehrungsfähig sind. Diese Pathogene und Parasiten werden hier als Säure-resistente Mikroorganismen bezeichnet. Zu diesen Pathogenen und Parasiten gehören beispielsweise *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) und *Helicobacter hepaticus*, *Mycobacterium tuberculosis* und andere Mycobakterien, *Chlamydia pneumoniae*, *Legionella pneumophila*, *Pneumocystis carinii*, *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter pylori* und andere. Einige dieser Erreger können z.B. im Sputum nachgewiesen werden, jedoch ist beispielsweise der Nachweis von *Mycobacterium tuberculosis* im Sputum nur während eines kurzen Zeitraums möglich, und zwar nachdem sich eine den Erreger enthaltende Kaverne geöffnet hat. Ein Nachweis wird ferner dadurch erschwert, daß es nicht immer möglich ist, von einem zu Untersuchenden eine Sputumprobe zu erhalten. Dies trifft z.B. bei Kleinkindern, verwirrten Patienten oder Tieren zu. Andere Pathogene wie beispielsweise *Legionella pneumophila* lassen

sich anhand von Antigenen, die über die Niere in den Urin gelangen spezifisch nachweisen. Dies gelingt jedoch nur, wenn die im Urin befindliche Menge für den Nachweis ausreicht. Der Nachweis im Stuhl wäre hierzu eine begrüßenswerte Alternative. Die Darmpassage ist bei diesen Organismen jedoch mit einem starken Angriff durch die Verdauungs- und Abbaumechanismen des Säugers und insbesondere der Darmflora verbunden. Für den betrachteten Erreger spezifische molekulare Strukturen können dabei zerstört oder in ihrer Konzentration stark herabgesetzt werden.

Die Degradation der Erreger im Darm hat sich bei Säure-resistenten Bakterien als Problem für einen sicheren Nachweis in Stuhlproben erwiesen. Die Zahl der Keime, die in den Magen eines Infizierten gelangen, ist im Vergleich zu anderen, sich im Darm ansiedelnden Bakterien gering. Zudem müssen Keime und Keimbruchstücke nach Verlassen des Magens einen langen Weg durch den an Proteasen reichen Darm zurücklegen. Diese Umstände haben zur Folge, daß sich nur geringe Mengen intakter Proteine im Stuhl wiederfinden lassen. Dies bedingt auch, daß die für einen ELISA-Test nötige Kombination zweier Epitope auf einem Antigen nicht mehr notwendigerweise wie im nativen Protein gegeben ist, und nah nebeneinander liegende Epitope die größte Wahrscheinlichkeit haben, in einem Nachweis, der zwei Epitope auf demselben Molekül benötigt, ein positives Ergebnis zu zeigen. Die individuell unterschiedliche Verteilung von im Stuhl von Infizierten nachgewiesenen Antigenen weist zusätzlich auf individuelle Eigenschaften in der Prozessierung der Antigene beim Darmdurchgang hin. Ein erster Ansatz, dieses Problem zu verringern, wurde durch den Offenbarungsgehalt der EP-A 0 806 667 bereitgestellt. In dieser Anmeldung wurde gezeigt, daß polyklonale Antikörper mit dem Lysat eines bestimmten *H. pylori*-Stammes induziert werden konnten, die eine breitere Variabilität von Stämmen aus verschiedenen geographischen Regionen erkennen. Allerdings geht aus dieser Anmeldung nicht hervor, welche Antigene durch das Serum erkannt werden. Ferner wurde eine entsprechende Diagnose vermittels monoklonaler Antikörper ausgeschlossen. Angesichts der Tatsache, daß Immunseren trotz aller Standardisierungsbemühungen schwanken können, muß das in der o.g. Anmeldung entwickelte Verfahren für eine breite Anwendung als

suboptimal betrachtet werden. Hinzu kommt, daß für die Bereitstellung der polyklonalen Seren immer wieder neue Tiere immunisiert werden müssen. Die entsprechenden Verfahren sind sowohl zeit- als auch kostenintensiv.

Aufgabe der vorliegenden Erfindung war somit, die vorgenannten nachteiligen Verfahren aus dem Stand der Technik zu verbessern und ein leicht standardisierbares sowie kostengünstiges Verfahren zum sicheren Nachweis von Säure-resistenten Mikroorganismen bereitzustellen.

Diese Aufgabe wird durch die in den Ansprüchen gekennzeichneten Ausführungsformen gelöst.

Somit betrifft die Erfindung ein Verfahren zum Nachweis einer Infektion eines Säugers mit einem Säure-resistenten Mikroorganismus, wobei man

- (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Säure-resistenten Mikroorganismus mit den Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder den Aptameren erlauben, und wobei
  - (aa) der erste monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Dampassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert;
  - (ab) der zweite monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das zweite Aptamer ein vom Epitop des ersten Antigens

verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert,

wobei die Teile der Säuger gemäß (aa) und gemäß (ab) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen; und

- (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes oder Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.

Der Begriff „Säure-resistenter Mikroorganismus“ im Sinne dieser Erfindung umfaßt jeden Mikroorganismus, der aufgrund seiner Eigenschaften/Anpassungsmechanismen an den Wirt den physikalischen und chemischen Einflüssen des Verdauungstrakts widersteht, so daß er durch einen vorzugsweise immunologischen Nachweis oder unter Verwendung von Aptameren detektierbar ist. Beispiele für derartige Säure-resistente Mikroorganismen sind *Helicobacter pylori*, *Helicobacter hepaticum*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium pseudotuberculosis*, *Mycobacterium cansassii*, *Campylobacter jejuni* und *Campylobacter pylori*.

Der Begriff „Stuhlprobe des Säugers“ bedeutet im Sinne dieser Erfindung jede Stuhlprobe, die für das erfindungsgemäße Nachweisverfahren eingesetzt werden kann. Insbesondere fallen darunter Stuhlproben, die nach an sich bekannten Verfahren für diagnostische Tests aufbereitet worden sind. Die Aufbereitung erfolgt beispielsweise gemäß RIDASCREEN® Entamoeba Enzymimmunoassay (R-Biopharm GmbH, Darmstadt).

„Fragmente“ oder „Derivate“ von monoklonalen Antikörpern weisen im Sinne dieser Erfindung dieselbe Bindungsspezifität wie die monoklonalen Antikörper auf. Derartige Fragmente oder Derivate können nach üblichen Verfahren hergestellt

werden; vgl. z.B. Harlow und Lane „Antibodies, A Laboratory Manual“, CSH Press, Cold Spring Harbor, USA, 1988. Beispiele für Fragmente sind Fab-, F(ab')<sub>2</sub> oder Fv-Fragmente. Beispiele für Derivate sind scFv-Fragmente. Derivate können auch chemisch hergestellte Substanzen sein, die dieselben oder verbesserte Bindungseigenschaften wie die Antikörper aufweisen. Solche Substanzen können beispielsweise durch Peptidomimetics oder durch verschiedene Runden von Phage Display und nachfolgende Selektion auf verbesserte Bindungseigenschaften hergestellt werden. Unter Aptameren werden erfindungsgemäß Nukleinsäuren wie RNA, ssDNA (ss = Einzelstrang), modifizierte RNA oder modifizierte ssDNA verstanden, die eine große Vielzahl von Zielsequenzen mit hoher Spezifität und Affinität binden. Der Begriff „Aptamer“ ist im Stand der Technik bekannt und definiert beispielsweise in Osborne et al., Curr. Opin. Chem. Biol. 1 (1997), 5-9, oder in Stull und Szoka, Pharm. Res. 12 (1995), 465-483.

Der Begriff „mindestens zwei“ ist hinsichtlich der Anzahl von verwendeten Antikörpern etc. nach oben nicht limitiert und bedeutet beispielsweise drei, vier, fünf, sechs, sieben, acht, neun oder zehn Antikörper etc.

„Bedingungen, die eine Komplexbildung erlauben“ sind vom Fachmann ohne weiteres einstellbar; s. auch Harlow und Lane, a.a.O., und sind beispielsweise physiologische Bedingungen.

Der Begriff „nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur entspricht“ bedeutet im Sinne dieser Erfindung, daß das Epitop eines Antigens nach der Darmpassage von einem monoklonalen Antikörper, Derivat oder Fragment davon oder dem Aptamer erkannt wird, der/das gegen dasselbe Antigen/Epitop gewonnen wurde oder an dieses bindet, welches die Darmpassage nicht passiert hat. Mit anderen Worten, das Epitop/Antigen, das vom o.g. Antikörper bzw. Fragmenten oder Derivate davon oder Aptameren spezifisch gebunden wird, hat die Darmpassage hinsichtlich seiner Struktur unbeschadet oder im wesentlichen unbeschadet überstanden und ist nicht degradiert worden. Als Quelle für die native Struktur des Epitops/Antigens kann z.B. ein mit einer French-Press

aufgeschlossener Bakterienextrakt, der mit üblichen Verfahren (vgl. z.B. Sambrook et al., „Molecular Cloning, A Laboratory Manual“, 2. Auflage 1989, CSH Press, Cold Spring Harbor, USA) weiter aufgereinigt wurde, oder ein Bakterienlysat, das nach Standardverfahren weiter aufgereinigt wurde (z.B. Sambrook et al., a.a.O.), dienen.

Der Begriff „nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert“ bedeutet erfindungsgemäß, daß das vom monoklonalen Antikörper, Fragment, Derivat oder Aptamer erkannte Epitop einem Epitop entspricht, das vom Immunsystem eines Säugers, vorzugsweise eines Menschen, präsentiert wird. Die Mechanismen der Antigen-Präsentation sowie Mechanismen, die zur Prozessierung von Antigenen führen und die daraus resultierende Antikörpervielfalt sind im Stand der Technik bekannt und beispielsweise in Janeway und Travers, Immunologie, 2. Auflage 1997, Spektrum Akademischer Verlag GmbH, Heidelberg beschrieben. Diese Epitope können sich von den nativen Epitopen unterscheiden. Der Kontakt des Säugers mit den Mikroorganismen oder den Proteinen oder Fragmenten oder den synthetischen Peptiden kann durch natürliche Infektion (außer bei den synthetischen Peptiden) oder durch Immunisierung erfolgen. Für die Immunisierung können auch Extrakte, Lysate, synthetische Peptide etc. des Mikroorganismus/Proteins herangezogen werden. Geeignete Immunisierungsschemata sind im Stand der Technik bekannt und beispielsweise beschrieben in Harlow und Lane, a.a.O. Geeignete Antikörper können beispielsweise auch durch Immunisierung und/oder Screening auf Surrogate wie synthetische Peptide, rekombinant hergestellte Proteine, Extrakte, Lysate oder partiell verdaute Proteine gewonnen werden.

Der Begriff „spezifisch bindet“ bedeutet erfindungsgemäß, daß der monoklonale Antikörper, das Fragment oder Derivat davon oder Aptamer keine oder im



wesentlichen keine Reaktivität mit anderen Epitopen in Proben nicht infizierter Säuger aufweist.

Der Begriff „wobei die Teile der Säuger gemäß (aa) und gemäß (ab) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen“ bedeutet, daß mindestens eines, gegebenenfalls aber auch zwei oder mehr Epitope/Antigene im Stuhl auftreten, die von den monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten oder den Aptameren spezifisch gebunden werden und daß die monoklonalen Antikörper, Fragmente oder Derivate oder die Aptamere mindestens ein Epitop eines Antigens bei im wesentlichen jedem infizierten Säuger detektieren. Der Begriff „im wesentlichen die Gesamtzahl“ bedeutet dabei, daß die Epitope und damit eine entsprechende Infektion mit dem Mikroorganismus bei mehr als 70%, vorzugsweise mindestens 75%, stärker bevorzugt mehr als 85%, besonders bevorzugt mehr als 90% und am meisten bevorzugt mehr als 95% der Betroffenen erfaßt werden kann. Idealerweise werden Infektionen bei 100% der Betroffenen nachgewiesen.

Der Begriff „Antigen-Antikörperkomplex“ im Sinne dieser Erfindung umfaßt nicht nur Komplexe, die das Antigen mit dem nativen Antikörper eingeht, sondern auch solche, die es mit dessen Fragmenten oder Derivaten eingeht.

Überraschenderweise wurde erfindungsgemäß gefunden, daß mit einer limitierten Anzahl von monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren, die mindestens zwei verschiedene Epitope von verschiedenen Antigenen Säure-resistenter Mikroorganismen spezifisch binden, eine relativ sichere Diagnose der Infektion mit diesen Bakterien/Pathogenen durchgeführt werden kann. So können in dieser Ausführungsform der Erfindung Antigene einer aufbereiteten Stuhlprobe beispielsweise an eine Festphase gebunden werden und das infizierende Agens mit der limitierten Anzahl von in markierter Form vorliegenden monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren nachgewiesen

werden. Sofern das nach der Darmpassage vorliegende Antigen (noch) in di- oder multimerer Form vorliegt, können die gleichen monoklonalen Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere sowohl als Fänger wie auch als Detektor eingesetzt werden. Diese Ausführungsform umfaßt auch die Möglichkeit, daß ein Epitop mehrmals auf derselben Untereinheit vorkommt. Die Erfindung schließt Ausführungsformen mit ein, in denen weitere Epitope, die die vorgenannten Eigenschaften aufweisen, von weiteren monoklonalen Antikörpern oder Fragmenten oder Derivaten davon oder von weiteren Aptameren erkannt werden. Auch kann ein Antigen von verschiedenen monoklonalen Antikörpern oder Aptameren, die dasselbe oder unterschiedliche Epitope des Antigens erkennen, nachgewiesen werden. So können beispielsweise drei monoklonale Antikörper oder drei Aptamere drei unterschiedliche Epitope auf zwei Proteinfragmenten erkennen. Letztere Ausführungsformen sind dazu geeignet, die Sicherheit bei der Stellung der Diagnose noch weiter zu erhöhen. Im Falle höhergeordneter Strukturen, z.B. von Di- oder Multimeren, kann der gleiche monoklonale Antikörper auch mehrere Epitope im selben multimeren Protein im erfindungsgemäßen Verfahren binden. Beispiele derartiger Ausführungsformen werden nachfolgend genauer beschrieben.

Umfaßt von der Erfindung sind Ausführungsformen, bei denen nur monoklonale Antikörper oder Fragmente oder Derivate davon oder nur Aptamere eingesetzt werden, wie auch Ausführungsformen, bei denen in einem Test unterschiedliche Arten von Nachweisreagenzien eingesetzt werden. So ist es möglich, daß ein erster monoklonaler Antikörper mit einem zweiten Antikörperderivat oder ein erstes Aptamer mit einem zweiten Antikörperfragment eingesetzt wird, um nur zwei Beispiele zu nennen. Insofern bezeichnen die Begriffe „erste“ und „zweite“ das erste und zweite Nachweisreagens. Gemeint ist dabei nicht, daß immer zwei Antikörper, Derivate oder Fragmente davon oder immer zwei Aptamere eingesetzt werden.

Die erfindungsgemäßen Ergebnisse sind vor allem deshalb überraschend, da der Stand der Technik hiervon weggelehrt hatte. So wurde beispielsweise bei *H. pylori* gefunden, daß Hauptantigene in ELISA-Tests nicht die gewünschte Spezifität und

Sensitivität aufweisen; vgl. Newell et al., Serodiag. Immunother. Infect. Dis. 3 (1989), 1-6. Darüber hinaus lehrt die EP-A 0 806 667, daß ein sicherer Nachweis von *H. pylori*-Infektionen mit monoklonalen Antikörpern aufgrund der genetischen Variabilität der *H. pylori*-Stämme nicht möglich sei.

Das erfindungsgemäße Verfahren ist gegenüber dem erwähnten Stand der Technik insbesondere deshalb von Vorteil, da mit lediglich zwei monoklonalen Antikörpern oder Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren eine relativ sichere Diagnose ermöglicht wird. Vorzugsweise werden für den Nachweis, beispielsweise im ELISA Pärchen von Antikörpern, Fragmenten, Derivaten davon oder Aptameren eingesetzt, wobei die beiden Antikörper des Pärchens dasselbe oder unterschiedliche Epitope auf demselben Antigen binden. Beispielsweise bildet *H. pylori*-Urease multimere Strukturen aus mehreren gleichen wie auch unterschiedlichen Untereinheiten aus. Im ELISA oder anderen Assays können somit die gleichen Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere als Fängerantikörper/aptamere wie auch als Detektionsantikörper/aptamere eingesetzt werden. Zum einen gewährt die Verwendung von monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder von Aptameren einen leicht zu haltenden Standard bei der Zuverlässigkeit des Diagnoseverfahrens, was ein großer Vorteil im Vergleich zu bisher bekannten und für diesen Zweck eingeführten Diagnoseverfahren ist. Weiterhin entfällt das beispielsweise im Verfahren der EP-A 0 806 667 notwendige immer neue Immunisieren und nachfolgende Testen von Versuchstieren. Ein weiterer Vorteil des erfindungsgemäßen Verfahrens ist seine Ausgestaltung als direktes und nicht-invasives Verfahren, was die einleitend genannten Annehmlichkeiten für den Patienten sowie die Zuverlässigkeit bei der Bestimmung des Krankheitsstadiums erhöht.

In einer bevorzugten Ausführungsform ist der Säure-resistente Mikroorganismus ein Säure-resistentes Bakterium.

Im Stand der Technik ist eine Reihe von Säure-resistenten Bakterien bekannt. In einer besonders bevorzugten Ausführungsform ist das Säure-resistente Bakterium ein Bakterium der Gattung *Helicobacter* oder der Gattung *Mycobacterium* oder der Gattung *Campylobacter*.

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform ist das Bakterium ein Bakterium der Spezies *Helicobacter pylori*, *Helicobacter hepaticum* oder ein Bakterium der Spezies *Mycobacterium tuberculosis* oder ein Bakterium der Spezies *Campylobacter jejuni* oder *Campylobacter pylori*.

In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform ist das Epitop des ersten Antigens ein Epitop einer Urease, z.B. einer  $\alpha$ -Urease oder einer  $\beta$ -Urease, und das Epitop des zweiten Antigens ein Epitop eines Hitzeschockproteins, einer Alkylhydroperoxid-Reduktase oder des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase).

Überraschenderweise wurde erfindungsgemäß gefunden, daß in einer Population von Säugern, insbesondere von menschlichen Patienten, deren Stuhl auf Infektionen mit Säure-resistenten Bakterien getestet wurde, im wesentlichen alle Mitglieder dieser Population mindestens eines der o.g. Epitope im Stuhl aufwiesen, so daß mit hoher Wahrscheinlichkeit mit einem Satz von nur zwei entsprechenden monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren eine relativ sichere Diagnose gestellt werden kann.

Besonders bevorzugt ist, daß die Urease die  $\beta$ -Urease von *H. pylori* ist.

In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform ist das Hitzeschockprotein ein Hsp60.

Weiterhin ist besonders bevorzugt, daß es sich bei dem Hsp60 um das Hsp 60 von *H. pylori* handelt.

In einer zusätzlich besonders bevorzugten Ausführungsform ist die Alkylhydroperoxid-Reduktase das 26kDa-Protein von *H. pylori*.

Auch ist bevorzugt, daß die weiteren vorstehend genannten Proteine Proteine von *H. pylori* sind.

In einer weiteren (bevorzugten) Ausführungsform umfaßt das erfindungsmäße Verfahren zum Nachweis einer Infektion eines Säugers mit einem säure-resistenten Mikroorganismus die folgenden Schritte, wobei man (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit drei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Säure-resistenten Mikroorganismus mit den Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren erlauben, und wobei (aa) der erste monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert; (ab) der zweite monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das zweite Aptamer ein vom Epitop des ersten Antigens verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert; und (ac) der dritte monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das dritte Aptamer ein vom Epitop des ersten und zweiten Antigens verschiedenes Epitop eines dritten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist,

die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert, wobei die Teile der Säuger gemäß (aa), gemäß (ab) und gemäß (ac) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen, und die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa), (ab) oder (ac) nachweist.

Hinsichtlich der Definitionen und bevorzugten Ausführungsformen dieses Verfahrens wird auf die vorstehend erläuterten Ausführungsformen verwiesen. Die Erläuterungen zur Kombination verschiedenartiger Nachweisreagenzien beim Einsatz von mindestens zwei Nachweisreagenzien gelten hier entsprechend für drei Nachweisreagenzien. So kann ein erster monoklonaler Antikörper mit einem zweiten Fragment und einem dritten Aptamer im Test kombiniert werden. Diese Kombination bedeutet selbstverständlich nicht, daß noch zwei weitere Aptamere im Test eingesetzt werden. Der Begriff „dritte“ bezieht sich somit auf das dritte Nachweisreagens, unabhängig von dessen möglicher Struktur. Entsprechendes gilt für die Begriffe „erste“ und „zweite“.

Bevorzugt ist das Epitop des ersten Antigens ein Epitop einer Urease, vorzugsweise der  $\beta$ -Urease von *H. pylori*, das Epitop des zweiten Antigens ein Epitop eines Hitzeschockproteins, vorzugsweise von Hsp60, vorzugsweise aus *H. pylori*, und das Epitop des dritten Antigens ein Epitop einer Alkylhydroperoxid-Reduktase, vorzugsweise des 26kDa-Proteins von *H. pylori*. In anderen bevorzugten Ausführungsformen sind die Epitope des zweiten und des dritten Antigens Epitope des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase), in Kombination mit der Urease als erstem und ggf. dem Hsp60 oder dem 26kDa-Protein als zweiten oder dritten Antigen. In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform sind die Epitope des zweiten Antigens Epitope von Hsp60 und die

Epitope des dritten Antigens Epitope des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase). Weitere Ausführungsformen unter Nachweis von Kombinationen der vorstehend genannten Proteine bzw. deren Epitope, auch ohne Urease, sind möglich.

Bei Reihenuntersuchungen von Stuhlproben von mit *H. pylori* infizierten Patienten auf verschiedene *H. pylori*-spezifische Proteine (Urease, HSP60, Alkylhydroperoxid-Reduktase) mittels ELISA unter Verwendung monoklonaler Antikörper wurde gefunden, daß die Auffindbarkeit verschiedener Antigene in Stuhlproben verschiedener Patienten sehr inhomogen ist. Weiter fand sich überraschenderweise, daß Kombinationen aus monoklonalen Antikörpern, die teilweise überlappende Epitope erkennen, für den Nachweis dieser Antigene mittels Sandwich-ELISA eine sehr gute Eignung besaßen (siehe Tabelle 3).

Die monoklonalen Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder die Aptamere können erfindungsgemäß lineare oder Konformationsepitope erkennen und spezifisch binden. In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform bindet mindestens einer der monoklonalen Antikörper bzw. eines der Fragmente, Derivate oder Aptamere ein Konformationsepitop.

In einer besonders bevorzugten Ausführungsform binden sämtliche monoklonalen Antikörper etc. Konformationsepitope.

Im Epitop-mapping wurden 5 der im Stuhl-ELISA besonders geeigneten murinen mAK (monoklonalen Antikörper) untersucht (Tabelle 3). Überraschenderweise konnte bei drei dieser Antikörper kein lineares Epitop bestimmt werden. Daher wurde angenommen, daß diese mAK Konformationsepitope erkennen. Diese Aussage wird für die anti- $\beta$ -Urease Antikörper durch die Immunblotergebnisse bestätigt, die zeigen, daß die denaturierte Urease nicht mehr oder nur sehr schwach erkannt wird (siehe Tabelle 2).

Die Erfindung betrifft in einer anderen Ausführungsform ein Verfahren zum Nachweis einer Infektion mit *Helicobacter pylori* im Stuhl eines Säugers, wobei man (a) eine Stuhlprobe mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten, Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexbildung erlauben, wobei (aa) der erste monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das erste Aptamer spezifisch  $\beta$ -Urease oder ein Fragment davon bindet; (ab) der zweite monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das zweite Aptamer spezifisch das 26kDa-Antigen oder ein Fragment davon bindet oder spezifisch Hsp60 oder ein Fragment davon bindet; und (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.

Ferner betrifft die Erfindung ein Verfahren zum Nachweis einer Infektion mit *Helicobacter pylori* im Stuhl eines Säugers, wobei man (a) eine Stuhlprobe mit drei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten, Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexbildung erlauben, wobei (aa) der erste monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das erste Aptamer spezifisch  $\beta$ -Urease oder ein Fragment davon bindet; (ab) der zweite monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das zweite Aptamer spezifisch Hsp60 oder ein Fragment davon bindet; und (ac) der dritte monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das dritte Aptamer spezifisch das 26kDa-Antigen oder ein Fragment davon bindet; und (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexes gemäß (aa), (ab) oder (ac) nachweist.

Hinsichtlich der verwendeten Definitionen und anwendbaren bevorzugten Ausführungsformen wird auf die vorherigen Erläuterungen hingewiesen.



Die genannten Proteine in den beiden vorstehenden Ausführungsformen sind selbstverständlich *H. pylori*-Proteine.

In einer anderen bevorzugten Ausführungsform ist der Hsp60-spezifische Antikörper der von dem bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter der Hinterlegungsnummer DSM ACC2356 hinterlegten Hybridom HP16m/2A5-E6-E5 produzierte Antikörper.

In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform ist der 26kDa-Antigen-spezifische Antikörper der von dem bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter der Hinterlegungsnummer DSM ACC2355 hinterlegten Hybridom HP15m/3E8-D9-D6 produzierte Antikörper.

In einer anderen bevorzugten Ausführungsform ist der  $\beta$ -Urease-spezifische Antikörper der von einem der bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter den Hinterlegungsnummern DSM ACC2360 oder DSM ACC2362 hinterlegten Hybridomen HP8m/4H5-D4-C9 oder HP9.1m/3C2-F8-E2 produzierte Antikörper. Der in den Beispielen/Figuren beschriebene  $\beta$ -Urease-spezifische Antikörper HP8m/1H5-G2-B4 wird durch einen Tochterklon des hinterlegten Hybridoms HP8m/4H5-D4-C9 produziert. Die beiden durch Mutter- und Tochterklon produzierten Antikörper werden durch identische DNA-Sequenzen kodiert und weisen dieselben Eigenschaften auf.

In einer besonders bevorzugten Ausführungsform weist die schwere Kette des ein Hsp60-Epitop bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GFSLSRYSVH  
CDR2: MIWGGGSTDYNSGLKS  
CDR3: NMGGRYPDYFDY

In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform weist die die schwere Kette des ein Hsp60-Epitop bindenden Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GG GTTCTCATT TCCAGATATA GTGTACAC  
CDR2: ATGATATGGG GTGGTGGAAG CACAGACTAT AATTCAGGTC  
TCAAATCC  
CDR3: AATATG GGGGGTAGGT ACCCGGACTA CTTTGACTAC

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform weist die leichte Kette des ein Hsp60-Epitop bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: RASKSVSTSGYSYIH  
CDR2: LASNLES  
CDR3: QHSRELPLT

Weiterhin weist in einer besonders bevorzugten Ausführungsform die die leichte Kette dieses Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: A GGGCCAGCAA GAGTGTCAGT ACATCTGGCT ATAGTTACAT  
ACAC  
CDR2: C TTGCATCCAA CCTAGAATCT  
CDR3: CAGC ACAGTAGGGA GCTTCCGCTC ACG.

In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens weist die schwere Kette des ein 26kDa-Protein bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GFTFNSYAMY  
CDR2: RIRSKSDNYATYYANSVKD  
CDR3: DHDKFPFYALDY

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform weist die die schwere Kette des ein Epitop des 26kDa-Proteins bindenden Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GG TTTCACCTTC AATTCCTATG CCATGTAC  
CDR2: CGCATAAGAA GTAAAAGTGA TAATTATGCA ACATATTATG  
CCAATTCAGT GAAAGAC  
CDR3: GATCATG ATAAGTTTCC TTTTACTAT GCTCTGGACT AC

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens wird ein Antikörper, Fragment oder Derivat davon eingesetzt, dessen leichte Kette des ein 26kDa-Protein bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: TASSSVSSSYLH  
CDR2: STSNLAS  
CDR3: HQYHRSPPT

Weiterhin weist die die leichte Kette dieses Antikörpers kodierende DNA-Sequenz in einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: A CTGCCAGCTC AAGTGTGAGT TCCAGTTACT TGCAC

CDR2: AGCACTTCCA ACCTGGCTTC T

CDR3: CAC CAGTATCATC GTTCCCCACC GACG

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens weist die schwere Kette des ein Epitop der  $\beta$ -Urease bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GFTFSSHFMS

CDR2: SISSGGDSFYPSLKG

CDR3: DYSWYALDY

oder:

CDR1: GYAFSTSWMN

CDR2: RIYPGDGDTNYNGKFKG

CDR3: EDAYYSNPYSLDY

In einer weiterhin besonders bevorzugten Ausführungsform weist die die schwere Kette des ein Epitop der  $\beta$ -Urease bindenden Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: GG CTACGCATTC AGTACCTCCT GGATGAAC

CDR2: CGGATTTATC CTGGAGATGG AGATACTAAC TACAATGGGA  
AGTTCAAGGG C

CDR3: GAG GATGCCTATT ATAGTAACCC CTATAGTTTG GACTAC

oder:

CDR1: GG ATTCACTTTC AGTAGCCATT TCATGTCT

CDR2: TCCATTAGTA GTGGTGGTGA CAGTTTCTAT CCAGACAGTC  
TGAAGGGC

CDR3: GACTAC TCTTGGTATG CTTTGGACTA C

In einer anderen besonders bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens weist die leichte Kette des ein Epitop der  $\beta$ -Urease bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs auf:

CDR1: RASQSIGTRIH

CDR2: YGSESES

CDR3: QQSNTWPLT

oder:

CDR1: HASQNINWLS

CDR2: KASNLHT

CDR3: QQGRSYPLT

Des weiteren weist die die leichte Kette dieses Antikörpers kodierende DNA-Sequenz bevorzugt folgende CDRs auf:

CDR1: A GGGCCAGTCA GAGCATTGGC ACAAGAATAC AC

CDR2: TAT GGTCTGAGT CTATCTCT

CDR3: CAACAA AGTAATACCT GGCCGCTCAC G

oder:

CDR1: C ATGCCAGTCA GAACATTAAT GTTTGGTTAA GC

CDR2: AAG GCTTCCAAC TGCACACA

CDR3: CAACAG GGTCTGAAGTT ATCCTCTCAC G

Besonders bevorzugt ist ferner, daß die schweren und leichten Ketten, die die vorstehend angegebenen CDRs aufweisen, gemeinsam in einem Antikörper, Fragment oder Derivat davon auftreten, der/das Hsp60, das 26kDa-Protein oder die  $\beta$ -Urease, oder ein Fragment davon, vorzugsweise aus *H. pylori* spezifisch bindet. Die Erfindung umfaßt jedoch auch Ausführungsformen, in denen diese schweren oder leichten Ketten mit anderen leichten bzw. schweren Ketten kombiniert werden, wobei die Bindungseigenschaften im wesentlichen beibehalten oder verbessert werden können. Entsprechende Verfahren sind im Stand der Technik bekannt. Besonders bevorzugte Antikörper weisen in den variablen Regionen der leichten und schweren Ketten die in den Figuren 1 und 2, den Figuren 3 und 4, den Figuren 5 und 6 oder den Figuren 7 und 8 dargestellten Aminosäuresequenzen auf bzw. werden die Regionen von den dort dargestellten DNA-Sequenzen kodiert.

In einer bevorzugten Ausführungsform werden mit der Stuhlprobe vor der Inkubation mit den Antikörpern folgende Schritte durchgeführt: Die Stuhlprobe wird 1:3 bis 1:25, vorzugsweise etwa 1:10 in einem Resuspendierungspuffer resuspendiert und daraufhin auf einem Vortexmixer gemischt. Ein Beispiel für einen Resuspendierungspuffer ist, 150 mM PBS, 0,1% SDS.

In einer weiteren bevorzugten Ausführungsform erfolgt der Nachweis der Bildung des mindestens einen Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes in Schritt (b) mittels eines immunologischen Verfahrens.

In einer anderen bevorzugten Ausführungsform erfolgt der Nachweis der Bildung des mindestens einen Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes in Schritt (b) mittels ELISA, RIA, Western Blot oder eines immunchromatographischen Verfahrens.

Derartige Verfahren sind an sich im Stand der Technik bekannt; vgl. Harlow und Lane, a.a.O.

In einer besonders bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens wird im immunologischen Verfahren, insbesondere im RIA oder im ELISA derselbe Antikörper oder dessen Fragment oder Derivat oder das Aptamer zur Bindung an die Festphase wie auch zum Nachweis des Epitops eingesetzt. Während der Fängerantikörper/das Fängeraptamer in unmodifizierter Form an die Festphase, beispielsweise eine Mikrotiterplatte, gebunden werden kann, ist der zur Detektion eingesetzte Antikörper, das Fragment oder Derivat davon bzw. das Aptamer gegebenenfalls mit einer Markierung versehen. Andererseits kann dieser Antikörper, das Fragment oder Derivat davon oder dieses Aptamer ebenfalls nicht markiert sein und damit das Epitop des Mikroorganismus, vorzugsweise das bakterielle Epitop auch über einen dritten markierten Antikörper, das Fragment oder Derivat davon ein drittes markiertes Aptamer nachgewiesen werden, wobei dieser Antikörper, das Fragment oder Derivat davon oder dieses Aptamer ein speziesspezifischer oder Ig-klassenspezifischer Antikörper oder ein entsprechendes Aptamer sein kann. Markierungen von Antikörpern, beispielsweise mit radioaktiven oder fluoreszierenden Markern sind im Stand der Technik bekannt; vgl. Harlow und Lane a.a.O. Entsprechendes gilt für Aptamere. Die vorstehend beschriebenen Ausführungsform ist besonders günstig zum Nachweis der Urease, vorzugsweise  $\beta$ -Urease, die ggf. auch nach der Darmpassage noch als Dimer, ggf. in multimerer Ausführung vorliegt. Selbstverständlich können auch in dieser Ausführungsform Kombinationen von Antikörpern, Fragmenten, Derivaten und Aptameren eingesetzt werden, z.B. Kombinationen von Antikörpern etc., die an unterschiedliche Epitope desselben Antigens binden.

In einer anderen bevorzugten Ausführungsform des erfindungsgemäßen Verfahrens ist der monoklonale Antikörper ein Maus-Antikörper.

Des weiteren sind in einer bevorzugten Ausführungsform die Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder die Aptamere an einen Träger fixiert.

Die Fixierung der Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder der Aptamere an einen Träger ist besonders vorteilhaft für die Durchführung von Routinechecks. Die Kombination Antikörper-Träger/Aptamer-Träger läßt sich ferner gut als Testbesteck oder in Kitform verpacken.

In einer besonders bevorzugten Ausführungsform ist das Trägermaterial ein poröses Trägermaterial.

In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform ist das Trägermaterial ein Teststreifen.

Zusätzlich besteht in einer bevorzugten Ausführungsform das Trägermaterial aus Zellulose oder einem Zellulosederivat.

Der Säuger, dessen Stuhl mit dem erfindungsgemäßen Verfahren untersucht werden kann, kann ein Tier, beispielsweise ein Haustier wie eine Katze oder ein Hund, ein Nutztier, z.B. ein Schwein oder ein sonstiges Tier wie eine Maus, ein Tiger oder ein Frettchen sein.

In einer bevorzugten Ausführungsform ist der Säuger ein Mensch.

Darüber hinaus betrifft die Erfindung einen monoklonaler Antikörper, ein Fragment oder Derivat davon, der/das eine V-Region aufweist, die eine Kombination der vorstehend dargestellten CDRs aufweist oder der von einem der vorstehend dargestellten Hybridomen produziert wird.



Bevorzugt ist dabei ein monoklonaler Antikörper, Fragment oder Derivat davon, der/das mindestens eine der in den Figuren 1 bis 8 dargestellten V-Regionen aufweist. Vorzugsweise weist dieser Antikörper zwei der in den Figuren 1 und 2, 3 und 4, 5 und 6 oder den Figuren 7 und 8 dargestellten V-Regionen auf. Auch ist bevorzugt, daß diese V-Regionen von den in den Figuren 1 bis 8 dargestellten DNA-Sequenzen kodiert werden.

In einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung ist der monoklonale Antikörper, das Fragment oder Derivat davon ein Maus-Antikörper oder ein Fragment oder Derivat davon oder ein chimärer, vorzugsweise ein humanisierter Antikörper oder ein Fragment oder Derivat davon. Das Derivat kann auch ein Fusionsprotein sein. Weiter bevorzugt ist, daß der Antikörper markiert ist, beispielsweise mit einem Kolloid, mit einer radioaktiven, fluoreszierenden, phosphoreszierenden oder chemiluminiszierenden Markierung.

Die Herstellung von chimärisierten humanisierten und humanen Antikörpern und der anderen Derivate ist im Stand der Technik wohlbekannt (z.B. Vaughan et al., 1998; Orlandi et al., 1989, Harlow und Lane, a.a.O.).

Die Erfindung betrifft auch ein Aptamer, das dasselbe Epitop wie der monoklonale Antikörper, das Fragment oder Derivat davon spezifisch bindet. Die Herstellung derartiger Aptamere kann mit im Stand der Technik bekannten Verfahren erfolgen.

Weiterhin betrifft die Erfindung ein Epitop, das von einem der vorstehend beschriebenen monoklonalen Antikörper, Fragment oder Derivat davon oder Aptamer spezifisch gebunden wird.

Darüber hinaus betrifft die Erfindung weitere Antikörper, Derivate oder Fragmente davon, die das erfindungsgemäße Epitop spezifisch binden. Diese Antikörper können beispielsweise monoklonale Antikörper sein, die unter Verwendung des

Epitops als Hapten/Bestandteil eines Antigens nach üblichen Verfahren hergestellt werden können.

Die vorliegende Erfindung betrifft darüber hinaus eine diagnostische Zusammensetzung enthaltend mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie oben stehend definiert, gegebenenfalls fixiert an ein Trägermaterial.

Des weiteren betrifft die vorliegende Erfindung eine Testvorrichtung zum Nachweis mindestens eines wie oben stehend definierten Epitops, umfassend (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie obenstehend definiert, fixiert an ein Trägermaterial; (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben und gegebenenfalls (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.

Die Erfindung hat ferner zum Gegenstand eine Testvorrichtung enthaltend (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie obenstehend definiert, wobei die Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere konjugiert mit kolloidalem Gold, Latexpartikeln oder anderen farbgebenden Partikeln sind, deren Größe typischerweise im Bereich zwischen 5nm und 100nm, vorzugsweise zwischen 20nm und 60nm liegt; (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben und gegebenenfalls (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.

Darüber hinaus betrifft die vorliegende Erfindung einen Kit enthaltend (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie obenstehend definiert, gegebenenfalls fixiert an ein Trägermaterial; gegebenenfalls (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben und

gegebenfalls (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.

Die Erfindung betrifft auch eine Zusammensetzung enthaltend mindestens einen der vorstehend beschriebenen Antikörper oder eines der vorstehend beschriebenen Fragmente, Derivate oder Aptamere, gegebenenfalls in Kombination mit einem pharmazeutisch verträglichen Träger und/oder Verdünnungsmittel. Die Zusammensetzung ist vorzugsweise ein Arzneimittel.

Beispiele für geeignete pharmazeutisch verträgliche Träger sind dem Fachmann bekannt und umfassen Phosphat-gepufferte Kochsalzlösungen, Wasser, Emulsionen wie z.B. Öl/Wasser-Emulsionen, verschiedene Arten von Detergenzien, sterile Lösungen, etc. Arzneimittel, die solche Träger umfassen, können mittels bekannter konventioneller Methoden formuliert werden. Diese Arzneimittel können einem Individuum in einer geeigneten Dosis verabreicht werden, z.B. in einem Bereich von 1 µg bis 100 mg pro Tag und Patient. Die Verabreichung kann auf verschiedenen Wegen erfolgen, z.B. intravenös, introperitoneal, subkutan, intramuskulär, lokal oder intradermal. Die Art der Dosierung wird vom behandelnden Arzt entsprechend den klinischen Faktoren bestimmt. Es ist dem Fachmann bekannt, daß die Art der Dosierung von verschiedenen Faktoren abhängig ist, wie z.B. der Größe, der Körperoberfläche, dem Alter, dem Geschlecht oder der allgemeinen Gesundheit des Patienten, aber auch von dem speziellen Mittel, welches verabreicht wird, der Dauer und Art der Verabreichung und von anderen Medikamenten, die möglicherweise parallel verabreicht werden.

Schließlich betrifft die Erfindung eine Packung enthaltend die erfindungsgemäße diagnostische Zusammensetzung, die erfindungsgemäße Testvorrichtung oder den erfindungsgemäßen Kit.

Die Bestandteile der erfindungsgemäßen diagnostischen Zusammensetzung, der erfindungsgemäßen Testvorrichtung und/oder des erfindungsgemäßen Kits können

in Behältern, wie beispielsweise Fläschchen oder Röhrchen, gegebenenfalls in Puffern und/oder Lösungen verpackt sein. Unter Umständen können eine oder mehrere der Bestandteile in ein- und demselben Behälter verpackt sein.

Die Figuren zeigen:

Fig. 1: DNA-Sequenz, die für eine leichte Kette eines für HSP60 spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2356) kodiert. Die DMSZ-Hinterlegungsnummer bezieht sich hier wie auch sonst in der Anmeldung auf das den monoklonalen Antikörper produzierende Hybridom. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 2: DNA-Sequenz, die für eine schwere Kette eines für HSP60 spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2356) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 3: DNA-Sequenz, die für eine leichte Kette eines für 26kDa-Protein spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2355) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 4: DNA-Sequenz, die für eine schwere Kette eines für 26kDa-Protein spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2355) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 5: DNA-Sequenz, die für eine leichte Kette eines ersten für Urease spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2360) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 6: DNA-Sequenz, die für eine schwere Kette eines ersten für Urease spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2360) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 7: DNA-Sequenz, die für eine leichte Kette eines zweiten für Urease spezifischen monoklonalen Antikörpers (DMS ACC2362) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Fig. 8: DNA-Sequenz, die für eine schweren Kette eines zweiten für Urease spezifischen monoklonalen DMS ACC2362) kodiert. Die kodierte Aminosäuresequenz ist ebenfalls dargestellt.

Die Beispiele erläutern die Erfindung.

### **Beispiel 1: Isolierung von *H. pylori*-Antigenen**

#### **Kultivierung von *H. pylori***

*H. pylori* (Stamm NCTC 11637) wurde in Petri-Schalen auf Wilkins-chalkern Agar unter Zusatz von 10% Pferdeblut sowie Amphotericin B, Vancomycin und Cefsulodin (Sigma Chemicals) ausgestrichen und 3-4 Tage in mikroaerophiler Atmosphäre (Anaerocult GasPAk, Merck) bei 37°C inkubiert. Der Inhalt von 2 Schalen wurde in 350ml BHIB-Medium unter Zusatz der Antibiotika wie oben in einer 1l Flasche (Schott) suspendiert, das Medium für 10min mit einem Gasgemisch aus 10% CO<sub>2</sub>, 5% O<sub>2</sub>, 85% N<sub>2</sub> begast und die Flasche verschlossen. Die Kultur wurde für 2 Tage bei 37 °C auf einem Rundschüttler geschüttelt, nach 24h wurde der Verschluß der Flasche geöffnet. Der Inhalt der Flasche wurde anschließend steril in eine 10l Flasche gegeben, mit 4,7l BHIB-Medium aufgefüllt, das Medium für 10min mit einem Gasgemisch aus 10% CO<sub>2</sub>, 5% O<sub>2</sub>, 85% N<sub>2</sub> begast und die Flasche verschlossen. Wiederum wurde für 2 Tage bei 37°C auf einem Rundschüttler geschüttelt, nach 24h

wurde der Verschluß der Flasche geöffnet. Das gesamte Volumen wird daraufhin bei 11000g für 10 min zentrifugiert, Überstand dekantiert und das Bakterienpellet gewogen. Zur Lagerung wurde der Pellet in einer physiologischen Kochsalzlösung unter Zusatz von 15% Glycerin im Verhältnis 2:1 (Gew.:Vol.) resuspendiert und bei -80°C eingefroren. Um die Identität der kultivierten Bakterien zu überprüfen wurde eine visuelle Inspektion der Bakterien sowie Tests auf Urease-, Oxidase und Katalase-Aktivität durchgeführt. Die Freiheit von Kontamination wurde durch Kultur von etwas Suspension, entnommen vor dem Einfrieren, bei 37°C an Luft für 48h belegt.

#### **Beispiel 2: Allgemeine Vorgehensweise zur Auswahl geeigneter Antigene zur Detektion auf Mikroorganismen**

Nach Aufzucht wird ein Lysat des Mikroorganismus hergestellt. Die Auftrennung des Lysats erfolgt mittels Gelfiltration. Anschließend werden diejenigen Proteine isoliert, die in dem Lysat in großer Menge vorliegen. Diese Proteine werden mittels Proteinsequenzierung und den Vergleich mit Sequenzen aus geeigneten Datenbanken identifiziert. Hierdurch können charakteristische bzw. spezifische Proteine für den jeweiligen Mikroorganismus ermittelt werden. Für diese ausgewählten Antigene wird dann ein geeignetes Reinigungsschema entwickelt.

#### **Beispiel 3: Präparation von *H. pylori* Urease, Alkylhydroperoxid-Reduktase und HSP60**

Die Präparation der drei *H. pylori*-Antigene Urease, Alkylhydroperoxid-Reduktase und HSP60 entspricht einer Modifikation einer bekannten Methode (Eschweiler et al., 1993). Gefrorenes Bakterienpellet wurde im Verhältnis 1:2 (Gew.:Vol.) mit 10% Butanol versetzt, auf einem Über-Kopf-Mischer bis zum vollständigen Auftauen und ca. 15min weitergeschüttelt. Nach Sedimentation für 20min bei 20.000g, 4°C, wurde

der Überstand dekantiert und das Pellet erneut für 30min mit 10% Butanol wie oben extrahiert. Nach erneuter Sedimentation analog wie oben wurden die Überstände vereinigt und das Pellet zur weiteren Verwendung eingefroren.

### **Isolierung von Urease und Alkylhydroperoxid-Reduktase (als Oligomere)**

Die vereinigten klaren Überstände wurden durch  $0,8\mu\text{m}$  Filter filtriert und sofort auf Source Q 16/10-Säule (mit 20mM HEPES, pH7.0, equilibriert) überführt. Mit 20mM HEPES, pH7.0, 2M NaCl eluierte Fraktionen wurden unmittelbar mittels eines Schnelltests auf Urease-Aktivität überprüft (4ml 1M Harnstoff, 1ml 0,2M HEPES, pH7,0 sowie  $80\mu\text{l}$  einer Lösung von 5g/l Phenolrot wurden vermischt und mit aqua dest. auf 20ml aufgefüllt.  $100\mu\text{l}$  dieser Lösung wurden anschließend mit der gleichen Menge einer Fraktion in ein Reagenzglas gegeben. Der Farbumschlag von gelb nach rot zeigte die Anwesenheit von Urease an). Urease-positive Fraktionen wurden auf eine mit Sephacryl S200 50/100 (Pharmacia) gefüllte Chromatographiesäule gegeben und aufgetrennt (Puffer: 50mM Tris, 100mM NaCl, 0,05%  $\text{NaN}_3$ , pH 7,3). Die Proteinkonzentration im Auslauf wurde durch Messung der optischen Dichte bei 280nm überwacht. Die Fraktionen des ersten Protein-Peaks enthielten oligomere Urease (Molekulargewicht ca. 550-600 kDa), gefolgt von einem zweiten Peak, das der Alkylhydroperoxid-Reduktase (ebenfalls als Oligomer) zuzurechnen war. Überschneidende Fraktionen wurden verworfen, reine Fraktionen (Überprüfung durch Elektrophorese auf Polyacrylamid-Gel) vereinigt und im Vakuum (Speed-Vac) oder durch Ultrafiltration eingeengt. Alkylhydroperoxid-Reduktase-Fraktionen, die noch größere Mengen Urease enthielten, wurden nachgereinigt mit Hilfe einer  $\beta$ -Urease Affinitätssäule (Antikörper Hp8m/1H5-G2B4, Connex, auf CNBr-aktivierter Sepharose 4B-Matrix, Amersham Pharmacia, Kopplung nach Angaben des Herstellers).

### **Isolierung von HSP60 (als Oligomer)**

Das HSP60 Antigen konnte nicht in ausreichender Quantität mit der oben beschriebene Butanol-Extraktionsmethode gewonnen werden. Deshalb wurden die

Bakterien mit Ultraschall aufgeschlossen. Frisches Bakterienpellet oder das nach der Extraktion mit 10% Butanol erhaltene Pellet wurde aufgetaut, im Verhältnis 1:10 in 150mM PBS, pH 7,5 resuspendiert und in einem Falcon-Röhrchen auf Eiswasser in einem Sonikator (Sonifire) auf Stufe 25-30% (Stufe 7) Ultraschall-behandelt (4x90s mit je 90s Pause). Nach Zentrifugation bei 20.000g für 40min wurde der Überstand auf eine mit Sephacryl S200 50/100 (Pharmacia) gefüllte Chromatographiesäule aufgetragen und aufgetrennt (Puffer: 50mM Tris, 100mM NaCl, 0,05% NaN<sub>3</sub>, pH7,3). HSP60 koeluierte mit Urease, daher wurden Urease-positive (siehe oben) Fraktionen vereinigt und auf einer  $\beta$ -Urease Affinitätssäule (siehe oben) nachgereinigt.

#### **Beispiel 4: Herstellung polyklonaler und monoklonaler Antikörper (pAK; mAK) gegen *H. pylori*-spezifische Antigene**

Polyklonale Antiseren wurden von pab Productions (Hebertshausen) nach Standardverfahren gegen wie oben gereinigte Antigene hergestellt. Die Herstellung monoklonaler Antikörper erfolgt nach Methoden, die dem Fachmann bekannt sind (Harlow & Lane, 1988; Peters & Baumgarten, 1990).

#### **Immunisierung**

Als Immunogen eingesetzt wurden die gereinigten Proteine Urease, HSP60 und Alkylhydroperoxid-Reduktase sowie rekombinante  $\alpha$ - und  $\beta$ -Urease (Austral Biologics). Pro Immunogen wurden 4-6 Mäuse (BALB/c x C57 Black, F1-Generation, 8-12 Wochen alt) immunisiert (Priming) und in Abständen von ca. vier Wochen 3-4x geboostet. Pro Injektion wurden 200-300 $\mu$ l Antigenlösungen (25-50 $\mu$ g Antigen/Tier) im Verhältnis 1:1 mit kompletten (Priming) bzw. inkompletten (Boost) Freundschens Adjuvans (Difco) emulgiert und 100 $\mu$ l/Maus intraperitoneal injiziert. Vor der Fusion wurde den Mäusen retroorbital Blut entommen und aus dem daraus gewonnenen Antiserum der Antikörpertiter mittels Enzym-linked Immunosorbent Assay (ELISA, siehe unten) bestimmt.



### **Fusion und Fusionsscreening**

2-3 Tage nach dem letzten Boost wurden die Milz-Zellen der immunisierten Mäuse mit den Myelomzellen P3x63Ag8.653 (ATCC CRL-1580; Kearney et al., 1979) im Verhältnis 5:1 mit Polyethylenglykol 4000 fusioniert. Die fusionierten Zellen wurden in Klonierungsmedium (RPMI 1640 Medium+ 20% FCS + 200U IL-6/ml) mit Hypoxanthin-Aminopterin-Thymidin-Supplement (100x Konzentrat, Sigma) suspendiert und mit einer Zelldichte von  $2-6 \times 10^4$  Zellen/Napf auf 96-Napf-Mikrotiterplatten in Kultur genommen (37°C, 6% CO<sub>2</sub> und 95% relativer Luftfeuchtigkeit).

Nach ca. 10 Tagen wurde der Kulturüberstand im ELISA (siehe unten) auf das Vorhandensein von Antikörpern der gewünschten Spezifität gescreent.

### **Etablierung und Kultivierung der Hybridome**

Klone, die antigenspezifische Antikörper produzieren, wurden zweimal nach dem Prinzip der Grenzverdünnung (Limiting Dilution) (Coller & Coller, 1983) in Klonierungsmedium mit Hypoxanthin-Thymidin-Supplement (100x Konzentrat, Sigma) rekloniert. Der monoklonale Endklon wurde anschließend an die Flachflaschenkultur in RPMI 1640 Medium mit 10%FCS adaptiert und für die Kryokonservierung von 5-10 Aliquots mit je  $2-5 \times 10^6$  Zellen und die Produktion von antikörperhaltigen Kulturüberständen expandiert.

### **ELISA**

Für die Titerbestimmung und den Test der Kulturüberstände auf antigenspezifische Antikörper wurde der direkte ELISA gewählt. Die Beschichtung der ELISA-Platten (MaxiSorb; Nunc) erfolgte ü.N. bei 5°C mit einer Antigensuspension (2-6 µg Antigen/ml Carbonatpuffer, 0,1M, pH9,5). Zur Blockade der noch freien Bindungsstellen wurden 200µl PBS mit 2% Magermilchpulver (Gew.:Vol.) pro Napf pipettiert und 1h bei Raumtemperatur inkubiert. Die Inkubation von 100µl

Kulturüberstand erfolgte 1-2h bei Raumtemperatur. Die Detektion der gebundenen Antikörper erfolgt durch Zugabe eines mit Meerrettich-Peroxidase (POD) konjugierten Sekundärantikörpers (Kaninchen-anti-Maus IgG-POD, DAKO). Die POD setzt dann im nächsten Schritt das farblose Substrat Tetramethylbenzidin (TMB, Sigma) in ein blaues Produkt um. Nach 5 bis 10 Minuten, oder sobald auch die Negativkontrolle eine leichte Blaufärbung zeigte, wurde die Reaktion durch Zugabe von 1N Schwefelsäure (100  $\mu$ l/Napf) gestoppt. Die Stärke der Farbreaktion wurde im ELISA-Reader (MWG Spektral) gemessen. Die Messung erfolgt bei 455 nm gegen die Referenzwellenlänge 620 nm. Zwischen den einzelnen Arbeitsschritten wurde die ELISA-Platte 2-3x mit 250  $\mu$ l PBS mit 0,025% Tween 20 (Vol.:Vol.) gewaschen.

## **Ergebnisse**

Insgesamt wurden 24 mAK gegen  $\beta$ -Urease, 6 mAK gegen  $\alpha$ -Urease, 8 mAK gegen 26kDa-Protein sowie 10 mAK gegen HSP60 generiert. Aus diesem Antikörper-Repertoire wurden diejenigen mAK mit den niedrigsten Nachweisgrenzen für die jeweiligen Antigene ausgewählt.

## **Beispiel 5: Reinigung von mAK aus Hybridomakulturüberständen und Herstellung von Konjugaten**

Die Reinigung von mAK aus Hybridomakulturüberständen erfolgt mittels der Protein-G Affinitätschromatographie (modifiziert nach: Pharmacia Biotech, 1994).

Die Kulturüberstände wurden filtriert (0,8  $\mu$ m) und direkt über die Protein G Matrix geleitet. Gewaschen wurde mit Tris/HCl bis das Signal am Detektor zum Hintergrund zurückgekehrt war. Eluiert wurde mit 0,1M Glycin/HCl, pH 3,0, die Detektion der Proteinkonzentration erfolgte im Eluat über optische Dichte bei 280nm. Alle Fraktionen im Bereich des einzigen Elutionssignals können verwendet werden.

Eine mögliche Verunreinigung mit bovinen IgG aus dem Serumzusatz ist als unkritisch einzustufen, da die gefundenen Nachweisantikörper nicht mit Rinder-Ig kreuzreagieren.

Die Kopplung monoklonaler Antikörper an Biotin und POD erfolgte nach Literaturmethoden (Harlow & Lane, 1988).

### **Beispiel 6: Charakterisierung der monoklonalen Antikörper**

#### **Isotypisierung**

Die murinen mAK wurden mit dem Isotyping Kit IsoStrip von Boehringer Mannheim (Mannheim) isotypisiert.

#### **Immunblot**

Für die Immunblotanalyse wurden pro Gel 30-50 $\mu$ g gereinigtes Antigen bzw. 300 $\mu$ g *H. pylori*-Lysat in reduzierendem Probenpuffer (Laemmli, 1970) gekocht und auf ein 12%iges präparatives SDS-Polyacrylamid-Minigel (8,6x7,7x0,1cm, Biometra) aufgetragen. Die elektrophoretische Auftrennung erfolgte bei 25-30 mA/Gel.

Die im Gel aufgetrennten Proteine (Antigene) wurden dann im Semidry-Blot-Verfahren auf einer Nitrozellulose-Membran immobilisiert.

Die Membran wurde 30min bei Raumtemperatur mit 2% Magermilchpulver in PBS geblockt und dreimal 5min mit TBS/Tween 20 (0,2%) gewaschen. Für den folgenden Inkubationsschritt wurde die Membran in die Accutran Cross-Blot-Screening-Einheit (Schleicher und Schüll) eingespannt, unter Verwendung einer Gitterplatte mit 34 Querkanälen. In jeden der entstandenen Querkanäle wurden 250 $\mu$ l TBS/Tween 20 vorgelegt und je 250 $\mu$ l der zu testenden Hybridomakulturüberstände zugegeben. Die Inkubation erfolgte 2h bei Raumtemperatur unter Agitation.

Nach dreimaligem Waschen (s.o.) wurde die Membran 1h mit dem POD-konjugierten Sekundärantikörper (Kaninchen-anti-Maus IgG-POD, DAKO) inkubiert.

Die Membran wurde dreimal gewaschen und der Immunkomplex durch Zugabe der 3,3-Diaminobenzidine-Substratlösung (DAB, Sigma) visualisiert.

### **Charakterisierung von Antikörper-Antigen-Wechselwirkungen mittels Epitop-Kartierung**

Um die Antikörperbindungsstelle an einem Protein identifizieren zu können, wurden von den *H. pylori*-Proteinen  $\alpha$ - und  $\beta$ -Urease, HSP60 und 26kDa-Protein überlappende Peptidsequenzen (jeweils zwei Aminosäuren gegeneinander verschoben) mit 12 Aminosäureresten an einer Festphase synthetisiert und kovalent an eine Celluloseazetatmembran gekoppelt (Jerini GmbH, Berlin). Diese Membranen wurden mit Hybridomakulturüberstand inkubiert und die gebundenen Antikörper anschließend im Semidry-Blot Verfahren auf Nitrocellulosemembranen geblottet. Die Membran wurde geblockt und die immobilisierten Antikörper wie unter 5.2 beschrieben mit einem POD-markierten Sekundärantikörper (Kaninchen-anti Maus IgG-POD, DAKO) detektiert.

### **Bestimmung der Nachweisgrenze für *H. pylori*-Antigene im ELISA**

Zwischen den einzelnen Arbeitsschritten wurde die ELISA-Platte 2-3x mit 300  $\mu$ l PBS mit 0,025% Tween (Waschpuffer) (Vol.:Vol.) gewaschen. Die Beschichtung der ELISA-Platten (MaxiSorb; Nunc) erfolgte 1h bei 37°C mit 100  $\mu$ l einer Lösung eines polyklonalen Kaninchen-anti-*H. pylori*-Antigen Antikörpers (pAK; ca. 10  $\mu$ g Antikörper/ml Carbonatpuffer, 0,1M, pH9,5). Zur Blockade der noch freien Bindungsstellen wurden 200  $\mu$ l 150mM PBS mit 2% Magermilchpulver (Gew.:Vol.) pro Napf pipettiert und 30min bei Raumtemperatur inkubiert. 50ng/ml gereinigte *H. pylori*-Antigene gelöst in 150mM PBS unter Zusatz von 0,1% Magermilchpulver wurden in 1:2 Schritten verdünnt. Puffer diente als Negativ-Kontrolle. Anschließend wurden 100  $\mu$ l 1:10 verdünnten Kulturüberstands des zu untersuchenden mAK gegen das gleiche Antigen zugegeben und für 30-60min bei RT inkubiert. Die Detektion des gebundenen Antikörpers erfolgte wie unter 3.4 beschrieben. Die niedrigste

Konzentration, bei der noch eine Extinktion größer oder gleich dem zweifachen der Kontrolle detektiert wurde, wurde als Nachweisgrenze akzeptiert.

**Tabelle 1:** Ergebnisse zur Charakterisierung der mAK

Fusion/Klon	Ag-Spezifität	Isotyp	IB (Ag)	IB (HP-Lysat)	NWG (ng Ag/ml)
HP8m/4H5-D4-C9	$\beta$ -Urease	IgG1, $\kappa$	+/-	+/-	0,6
HP9.1m/2D1-F6-G1		IgG1, $\kappa$	-	+/-	0,3
HP9.1m/3C2-F8-E2		IgG1, $\kappa$	+/-	+/-	1,2
HP16.1m/3G1-H2-D7		IgG2a, $\kappa$	+	+	0,6
HP15m/3E8-D9-D6	Alkylhydroperoxid-Reduktase	IgG1, $\kappa$	+	+	0,6
HP15m/3F5-D5-B6		IgG1, $\kappa$	+	+	0,3
HP16m/2A5-E6-E5	HSP60	IgG1, $\kappa$	+	+	3
HP18.1m/3F11-G11-H11		IgG1, $\kappa$	+	+	3
HP18.1m/4D9-B9-A2		IgG1, $\kappa$	+	+	3

Abkürzungen: Ag Antigen; IB Immunblot; NWG Nachweisgrenze

## Ergebnisse

Tabelle 1 faßt die Ergebnisse der Isotypisierung, der Immunblotanalysen und der Nachweisgrenzenbestimmung für die in Tabelle 1 aufgelisteten mAK zusammen.

**Tabelle 2:** Ergebnisse der Epitop-Kartierung monoklonaler Antikörper gegen *H. pylori*-Antigene

Ag-Spezifität	Fusion/Klon	Epitop (AS-Position)	AS-Sequenz
$\beta$ -Urease (große Untereinheit)	HP8m/1H5-G2-B4	negativ	VGEVITR
	HP8m/4H5-D4-C9	negativ	
	HP9m/2B12-G7-B12	369-375	
$\alpha$ -Urease (kleine Untereinheit)	HP9m/2E7-B8-G10	negativ	
	HP9m/1H7-C6-D5	negativ	
Alkylhydroperoxid- Reduktase	HP15m/3E8-D9-D6	negativ	LPLGRNA
	HP15m/3F5-D5-B6	negativ	
	HP15m/4H12-A4-D5	negativ	
	HP15m/1H7-H3-B7	143-149	
HSP60	HP16m/2A5-E6-E5	negativ	
	HP16m/1D10-A8	negativ	

Abkürzungen: Ag Antigen; AS Aminosäure; negativ: Epitop konnte nicht kartiert werden

Bei zwei anti- $\alpha$ -Urease mAK und zwei anti-HSP60 mAK konnte mit der Immunblot-Methode kein Epitop kartiert werden. Von drei gegen die  $\beta$ -Urease gerichteten und vier gegen die Alkylhydroperoxid-Reduktase gerichteten mAK konnte nur bei je einem der mAK das Epitop bestimmt werden (siehe Tabelle 2). Diese Methode schien daher nicht geeignet, eventuelle Überlappungen der Epitope von Antikörpern gleicher Spezifität vorauszusagen.

### **Beispiel 7: Charakterisierung von Antikörper-Antigen-Wechselwirkung n mittels Oberflächenplasmonresonanz-Spektroskopie**

Die Epitop-Überlappungsmessung mit der SPR-Spektroskopie liefert Informationen über die gleichzeitige Zugänglichkeit von Antikörper-Epitopen. Damit lassen sich geeignete Antikörper-Pärchen für die Entwicklung von ELISA und Schnelltest finden (Fägerstam LG et al., 1990; Malmqvist M., 1996).

#### **Durchführung der Oberflächenplasmonresonanz-Spektroskopie am Pharmacia BIAcore**

Alle Schritte wurden auf einer Pharmacia Biacore Processing Unit CA 186 nach Standardprotokollen durchgeführt (NHS/EDC, BIAcore Methods Manual). Hierzu wurde zunächst ein polyklonaler Kaninchen-anti-Maus-Antikörper auf der Dextranmatrix des BIAcore CM5 Glasträgerchips immobilisiert. Durch Zugabe des ersten *H. pylori*-antigenspezifischen monoklonalen Antikörpers (1. mAK; 100 µg/ml; 10 µl) wurde dieser mit dem immobilisiertem Fängerantikörper zur Reaktion gebracht und die entsprechende Veränderung am Detektor gemessen ( $\Delta RU_1$ ; RU Resonance Units). Nach Zugabe von *H. pylori*-Antigen (45 µg/ml; 5 µl) reagierte dies mit dem 1. mAK. Anschließend wurde verbliebener freier Fängerantikörper mit einem unspezifischen Mausantikörper (1 mg/ml; 10 µl) sowie oligomere Epitope durch Hinzufügen weiteren 1. mAK (100 µg/ml; 10 µl) geblockt. Nach der nun folgenden Reaktion des zweiten *H. pylori*-antigenspezifischen Antikörpers (2. mAK; 100 µg/ml; 10 µl) mit dem gebundenem Antigen wurde erneut die Veränderung im Signal des Detektors bestimmt ( $\Delta RU_2$ ) und zu der Veränderung am Detektor nach Zugabe des 1. mAK ins prozentuale Verhältnis gesetzt ( $\Delta RU_2/\Delta RU_1$ ). Ein  $\Delta RU_2/\Delta RU_1 < 10\%$  deutete auf überlappende Epitope hin. (Als überlappend werden die Epitope eines Antigens dann bezeichnet, wenn ein erster Antikörper alle von ihm zu bindenden Epitope eines Antigens besetzt hat und die nachfolgende Bindung eines zweiten Antikörpers be- bzw. verhindert). Durch kinetische Messungen lassen sich weiterhin

die Werte für Geschwindigkeitskonstanten der Adsorption und Desorption von Antikörpern errechnen.

### **Ergebnisse**

Es wurden zwölf monoklonale anti-Urease-Antikörper und fünf Antikörper gegen Alkylhydroperoxid-Reduktase getestet. Durch Vergleich der 144 bzw. 25 Kombinationsmöglichkeiten untereinander wurden diejenigen Kombinationen bestimmt, die eine gleichzeitige Zugänglichkeit der Epitope zeigten und deren Affinitätskonstanten für die Verwendung im Stuhl-ELISA günstig erschienen. Tabelle 3 zeigt eine Auswahl der Ergebnisse aus der Kombination verschiedener Antikörper gegen Urease und stellt die kinetischen Konstanten der Eignung dieser Antikörper-Kombinationen im Stuhl-ELISA (Siehe Beispiel 9) gegenüber. Die Eignung von Antikörperpaaren für den ELISA muß sich hierbei nicht auf unabhängige Epitope beschränken. Auch eine Kombination aus Antikörpern, die z.T. überlappende Epitope erkennen (wie beispielsweise HP9.1m-2D1 und HP8m-4H5), ist dadurch zu erklären, daß oligomere Proteine wie Urease ein gleiches Epitop mehrmals präsentieren. Dies ermöglicht im ELISA die Bindung eines Fang-Antikörpers an ein Epitop und die gleichzeitige Bindung eines oder mehrerer Detektions-Antikörper an ein oder mehrere gleiche Epitope des oligomeren Proteins.



**Tabelle 3:** Vier mAK-Pärchen-Beziehungen für Urease bestimmt mittels Oberflächenplasmonenresonanz und ihr Verhalten im ELISA

Fänger	$k_{\text{off}} / k_{\text{on}}$	Detektor	$k_{\text{off}} / k_{\text{on}}$	Epitope	Bewertung im ELISA
HP9.1m -2B11	$5,9 \cdot 10^{-4} / 7,3 \cdot 10^4$	HP9.1m -2D1	$1,1 \cdot 10^{-4} / 3,7 \cdot 10^4$	unabhängig	-
HP9.1m -2B11	$5,9 \cdot 10^{-4} / 7,3 \cdot 10^4$	HP9.1m -3G1	$4,9 \cdot 10^{-4} / 7,6 \cdot 10^4$	z.T. überlappend	-
HP9.1m -2D1	$1,1 \cdot 10^{-4} / 3,7 \cdot 10^4$	HP8m -4H5	$4,5 \cdot 10^{-6} / 4,8 \cdot 10^4$	z.T. überlappend	+++
HP9.1m -XG1	$3,0 \cdot 10^{-4} / 1,5 \cdot 10^5$	HP9.1m -3G1	$4,9 \cdot 10^{-4} / 7,6 \cdot 10^4$	unabhängig	++
HP8m -4H5	$4,5 \cdot 10^{-6} / 4,8 \cdot 10^4$	HP9.1m -3C2	$2,6 \cdot 10^{-4} / 7,4 \cdot 10^4$	unabhängig	+++

**Beispiel 8: Auswahl von Antikörperpaaren für die Verwendung im ELISA am menschlichen Stuhl**

Bei denjenigen Antikörpern, welche die niedrigsten Nachweisgrenzen bei der Messung aus dem Kulturüberstand zeigten, wurden mittels Oberflächenplasmonresonanz Epitopüberlappungen bestimmt. Die Kombinationen, die sich bei diesen Messungen vielversprechend zeigten (möglichst geringe Epitopüberlappung, hohe Geschwindigkeitskonstante für Adsorption, niedrige Geschwindigkeitskonstante der Desorption) wurden auf ihre Nachweisgrenze im Stuhl-ELISA getestet.

**B ispiel 9: Detektion von *H. pylori* im menschlichen Stuhl mittels ELISA**

Abkürzungen: Detektor: Detektions-Antikörper; Fänger: Fang-Antikörper

Als Testproben standen Stuhlproben von Patienten aus dem Klinikum Großhadern, München, zur Verfügung, deren Infektionsstatus mit *H. pylori* (Kategorien 0 und 4) mittels serologischer und histologischer Untersuchungen erhoben wurde. In die Kategorie 0 wurden Patienten eingeteilt, bei denen das klinische Ergebnis aus Serologie und Histologie eindeutig negativ war, bei Patienten der Kategorien 4 das klinische Ergebnis aus Serologie und Histologie eindeutig positiv war.

Zwischen den einzelnen Arbeitsschritten wurde die ELISA-Platte 2-3x mit 250µl PBS unter Zusatz von 0,025% (Waschpuffer 1) bzw. 0,2% Tween 20 (Waschpuffer2; Vol.:Vol.) gewaschen. Die Beschichtung der ELISA-Platten (MaxiSorb; Nunc) erfolgte für 1h bei 37°C mit 100 µl einer mAK-Lösung (2.5 µg Antikörper/ml Carbonatpuffer, 0,1M, pH9,5). Zur Blockade der noch freien Bindungsstellen wurden 200µl 150mM PBS mit 0,2% Fischgelatine oder 1% Magermilchpulver (Gew.:Vol.) pro Napf pipettiert und 30min bei Raumtemperatur inkubiert. Gewaschen wurde mit Waschpuffer 1. Humanstuhl wurde im Verhältnis 1:10 (Gew.:Vol.) mit 150mM PBS unter Zusatz von 2% Magermilchpulver suspendiert, gereinigte *H. pylori*-Antigene gelöst in 150mM PBS in bekannten Konzentrationen zugegeben. Je 100µl der Suspensionen wurden pro Napf für 1h inkubiert. Die Platte wurde zuerst von Hand gespült und 4x mit Waschpuffer 2 gewaschen. Anschließend wurden 100µl einer Lösung mit Biotin-gekoppelten mAK (0.5 µg Antikörper/ml PBS) gegen das gleiche Antigen zugegeben und für 30-60min bei RT inkubiert. Die Detektion der gebundenen Antigene erfolgt durch Zugabe eines Konjugats von Streptavidin mit POD (DAKO). Die POD setzt das farblose Substrat TMB (Sigma) in ein blaues Produkt um. Nach 5 bis 10 Minuten, oder sobald auch die Negativkontrolle eine leichte Blaufärbung zeigte, wurde die Reaktion durch Zugabe von 1N Schwefelsäure (100 µl/Napf) gestoppt. Die Stärke der Farbreaktion wurde im ELISA-Reader (MWG

Spektral) gemessen. Die Messung erfolgt bei 455 nm gegen die Referenzwellenlänge 620 nm.

**Tabelle 4:** Nachweis von *H. pylori*-Antigenen aus dem Stuhl sicher negativer (Kategorie 0) bzw. sicher positiver (Kategorie 4) Patienten mittels ELISA unter Verwendung monoklonaler Antikörper:

Tabelle 4a: Kategorie 0 Proben: 0 bedeutet falsch-positiv, 1 bedeutet richtig-negativ

Probe	[µg Ag/ g Stuhl]			resultierender Wahrheitswert			
	Urease	26kDa	HSP60	Urease	26kDa	HSP60	3-Kombination
<b>cut-off</b>				<b>1</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	
0047	0,6	2,3		1	1		1
0048	0,6	2,3		1	1		1
0051	2,1	22		0	0		0
0057	0,6	2,3		1	1		1
0069	0,6	2,3		1	1		1
0074	0,6	2,3		1	1		1
0087	0,6	2,3		1	1		1
0099	0,6	2,3		1	1		1
0185	0,6	2,3		1	1		1
0186	0,6	2,3		1	1		1
0189	0,6	2,3		1	1		1
0265	0,6	2,3		1	1		1
0298	0,6	2,3		1	1		1
0305	0,6	2,3		1	1		1
0373	0,6	2,3		1	1		1
0074	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0089	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0090	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0091	0,76	2,3	2,3	1	1	1	1

0097	1,6	2,3	2,3	0	1	1	0
0103	1	2,4	15	1	1	0	0
0107	1	12	2,3	1	1	1	1
0114	4	2,3	44	0	1	0	0
0126	0,6	12	2,3	1	1	1	1
0130	0,76	67	2,3	1	0	1	0
0141	20	220	105	0	0	0	0
0142	1,8	2,3	2,3	0	1	1	0
0144	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0146	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0148	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0168	0,6	2,3	2,3	1	1	1	1
0193	0,6	2,3	20	1	1	0	0
0207	0,6	2,3	20	1	1	0	0
0220	0,6	2,3	2,2	1	1	1	1
0225	0,6	2,3	2,2	1	1	1	1
0231	0,6	2,3	2,2	1	1	1	1
0235	0,6	2,3	2,2	1	1	1	1
0251	0,6	2,3		1	1		1
0258	0,6	95		1	0		0
0274	0,6	2,3		1	1		1

Tabelle 4b: Kategorie 4 Proben: 0 bedeutet falsch-negativ, 1 bedeutet richtig-positiv

Probe	[µg Ag/ g Stuhl]			resultierender Wahrheitswert			
	Urease	26kDa	HSP60	Urease	26kDa	HSP60	3-Kombination
cut-off				1	15	5	
0006	1,9	25	34	1	1	1	1
0010	5,6	91,5	170	1	1	1	1
22	7,8	45	25	1	1	1	1
0350	15,6	198	95	1	1	1	1

0288	18	34	65,9	1	1	1	1
0332	29	360	650	1	1	1	1
0218	7	24	3	1	1	0	1
0285	7,4	115	3	1	1	0	1
0004	9,5	2,3	350	1	0	1	1
11	21	15	26	1	0	1	1
8	105	2,3	89	1	0	1	1
0003	1,5	2,3	10	1	0	1	1
15	2,3	2,3	15	1	0	1	1
3005	1,2	2,3	2,3	1	0	0	1
0002	1,8	2,3	2,3	1	0	0	1
0206	9,6	2,9	3	1	0	0	1
0135	11		3	1	0	0	1
0175	16	2,9	3	1	0	0	1
0005	25	2,3	2,3	1	0	0	1
0278	25,7	4	3	1	0	0	1
0001	127	2,3	2,3	1	0	0	1
0004	127	2,9	3	1	0	0	1
0037	127	2,9	3	1	0	0	1
0294	127	14	2,3	1	0	0	1
0108	17,5		3	1		0	1
28	0,6	69	330	0	1	1	1
0012	0,6	23	8,6	0	1	1	1
0013	0,6	27,7	3	0	1	0	1
6c	0,6	2,8	35	0	0	1	1
18c	0,6	2,3	15	0	0	1	1
53	0,6	2,3	17	0	0	1	1
0164	0,6	2,9	5,9	0	0	1	1
3007	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0
9c	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0
13c	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0
47	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0

17	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0
18	0,6	2,3	2,3	0	0	0	0
0331	0,6	2,3	3	0	0	0	0
0063	0,6	2,9	3	0	0	0	0
0179	0,6	2,9	3	0	0	0	0
0213	0,6	2,9	3	0	0	0	0
0233	0,6	2,9	3	0	0	0	0
0081	0,6	2,9	14,4	0		1	1

Tabelle 4c: Wahrheitswerte für den Nachweis von Urease, 26kDa-Protein, und HSP60

	Wahrheitswert			
	Urease	26kDa	HSP60	3-Kombination
<b>Schwellenwert</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	
<b>Spezifität</b>	<b>88%</b>	<b>90%</b>	<b>77%</b>	<b>75%</b>
<b>Sensitivität</b>	<b>57%</b>	<b>26%</b>	<b>41%</b>	<b>75%</b>
negativ-richtige	35	36	17	30
negativ-gesamt	40	40	22	40
positiv-richtige	25	11	18	33
positiv-gesamt	44	42	44	44

Abkürzungen: 26kDa bedeutet 26 kDa-Protein; 3-Kombination bedeutet Kombination aller drei Antigene (Urease, 26kDa-Protein und HSP60)

Als Fänger-Antikörper und Detektions-Antikörper wurden bei Urease HP8m/4H5 + HP16m/XG1 eingesetzt. Die Nachweisgrenze lag bei 0,075 ng/ml. Bei 26kDa-Protein wurden als Fänger-Antikörper HP15m/4H12 und als Detektions-Antikörper HP15m/3E8 eingesetzt. Die Nachweisgrenze lag bei 1,5 ng/ml. Bei HSP60 wurden als Fang-Antikörper HP18.1m/3F11 und als Detektions-Antikörper HP16m/2A5 + HP18.1m/4D9 eingesetzt. Die Nachweisgrenze lag bei 6 ng/ml.

## Ergebnisse

Die Tabellen 4a - 4c zeigen die Ergebnisse der Untersuchung von Stuhlproben für Urease, Alkylhydroperoxid-Reduktase und HSP60. Die letzte Spalte (3-Kombination) zeigt jeweils die Werte für den resultierenden Wahrheitswert der Kombination aus allen drei Antigenen (Urease, 26kDa-Protein, HSP60).

Insgesamt wurden von 40 untersuchten Kategorie 0 Kontrollproben (Tabelle 4a) 30 als negativ identifiziert (Spezifität 75%), von 44 Kategorie 4 Proben (Tabelle 4b) wurden 33 als positiv identifiziert (Sensitivität 75%). In 6 von 44 Proben war der Nachweis von allen drei Antigenen möglich, in 25 von 44 Proben konnte Urease, in 11 von 42 Proben konnte Alkylhydroperoxid-Reduktase und in 18 von 44 Proben konnte HSP60 nachgewiesen werden. Für die Kombination aus allen drei Antigenen (Urease, 26kDa, HSP60) wurde somit eine Spezifität von 75% sowie eine Sensitivität von 75% erreicht (Tabelle 4c).

Tabelle 5 zeigt das Ergebnis der Untersuchung von 3 Proben, die aus dem Stuhl eines Patienten an drei verschiedenen Stellen entnommen wurden. Die Zahlenangaben entsprechen der gemessenen Extinktion bei 650nm dividiert durch die Extinktion einer Nullprobe, also dem Vielfachen des Hintergrunds (H). Es zeigte sich eine inhomogene Verteilung der nachgewiesenen Antigene.

**Tabelle 5:** Verteilung *H. pylori*-spezifischer Antigene in Stuhlproben, die an verschiedenen Stellen des Stuhlgangs eines Infizierten entnommen wurden

Detektiertes Antigen	$\beta$ -Urease	26kDa-Protein	HSP60
Probe 1	8,6 x H	2,5 x H	1 x H
Probe 2	11 x H	1 x H	1 x H
Probe 3	3,5 x H	1 x H	1 x H

**Beispiel 10: Klonierung und Sequenzbestimmung der funktionellen variablen Bereiche von Immunoglobulinen aus Hybridom-Zelllinien**

Gesamt-RNA wurde aus Antikörper-produzierenden Hybridom-Zelllinien nach Chomczynski (Chomczynski, 1987) isoliert.

Anschließend wurde die entsprechende cDNA nach Standard-Methoden synthetisiert (Sambrook et al., 1989)

Die DNA-Regionen, welche die kappa-leichte Kette sowie das schwere Kette-Fd-Segment (VH + CH1) der jeweiligen Antikörper kodieren wurden mittels PCR amplifiziert. Dabei kam das in Tabelle 6 aufgeführte Oligonukleotid-Primer Set zur Anwendung. Die aus den einzelnen Hybridom-Zelllinien isolierte cDNA diente als Matrize.

Das eingesetzte Primer-Set führt zu je einer 5'-*XhoI* und einer 3'-*SpeI* Schnittstelle in den schwere Kette-Fd-Fragmenten sowie zu je einer 5'-*SacI* und einer 3'-*XbaI*-Schnittstelle in den kappa-leichten Ketten. Zur PCR-Amplifikation der schwere Kette-Fd-kodierenden DNA-Fragmente wurden 11 verschiedene 5'-VH-Primer (MVH 1-8 und MULH1-3) jeweils kombiniert mit dem 3'-VH-Primer MlgG1. Zur Amplifikation



der DNA-Fragmente, welche für die kappa leichten Ketten kodieren, wurden 11 verschiedene 5'-VK-Primer (MUVK 1-7 und MULK1-4) jeweils kombiniert mit dem 3'-VK-Primer 3'MUCK.

Das folgende Temperaturprogramm kam bei allen PCR-Amplifikationen zur Anwendung: anfängliche Denaturierung bei 94°C für 3 min, Denaturierung bei 94 °C für 25 s, primer-Anlagerung bei 52°C für 60 s, Polymerisation bei 72 °C für 90 s. Dieses Programm wurde für 40 Zyklen beibehalten, gefolgt von einer 10 min. abschließenden Vervollständigung der Fragmente bei 72 °C.

Die Ergebnisse der PCR-Amplifikationen wurden mittels Agarose-Gel-Elektrophorese aufgetrennt und DNA-Banden des erwarteten Molekulargewichts isoliert. Die isolierten Banden wurden anschließend einem Restriktionsverdau unter Einsatz der Enzyme *XhoI* und *SpeI* (schwere Ketten) bzw. *SacI* und *XbaI* (leichte Ketten) unterzogen und die erhaltenen Fragmente in den Plasmid-Vektor Bluescript KS (Stratagene) kloniert, nachdem dieser zunächst mit den Restriktionsenzymen *XhoI* und *SpeI* bzw. *SacI* und *XbaI* gespalten worden war.

Plasmid-Präparationen der klonierten schwere und leichte Ketten-Fragmente wurden daraufhin sequenzanalysiert. Für jede Hybridom-Zelllinie wurden Sequenzen ausgewählt, die für funktionelle variable Bereiche der Immunglobulin schwere und leichte Kette (VH bzw. VL) kodieren. Auf diese Weise konnte für jede Hybridom-Zelllinie genau ein funktioneller VH- und ein funktioneller VL-Bereich identifiziert werden. Die funktionellen VH- und VL-Sequenzen sind in Abbildungen 1-8 wiedergegeben. Klonierung und Sequenzierung wurden nach Standardmethoden durchgeführt (Sambrook et al., 1989).

**Tabelle 6: List der für die PCR-Amplifikation der funktionellen variablen Bereiche von schweren und leichten Immunglobulin-Ketten verwendet wurden**

MVH1	(GC)AG GTG CAG CTC GAG GAG TCA GGA CCT
MVH2	GAG GTC CAG CTC GAG CAG TCT GGA CCT
MVH3	CAG GTC CAA CTC GAG CAG CCT GGG GCT
MVH4	GAG GTT CAG CTC GAG CAG TCT GGG GCA
MVH5	GA(AG) GTG AAG CTC GAG GAG TCT GGA GGA
MVH6	GAG GTG AAG CTT CTC GAG TCT GGA GGT
MVH7	GAA GTG AAG CTC GAG GAG TCT GGG GGA
MVH8	GAG GTT CAG CTC GAG CAG TCT GGA GCT
MULK1	GGG GAG CTC CAC CAT GGA GAC AGA CAC ACT CCT GCT AT
MULK2	GGG GAG CTC CAC CAT GGA TTT TCA AGT GCA GAT TTT CAG
MULK3	GGG GAG CTC CAC CAT GGA GWC ACA KWC TCA GGT CTT TRT A
MULK4	GGG GAG CTC CAC CAT GKC CCC WRC TCA GYT YCT KGT
MlgG1	TAT GCA ACT AGT ACA ACC ACA ATC CCT GGG
MUVK1	CCA GTT CCG AGC TCG TTG TGA CTC AGG AAT CT
MUVK2	CCA GTT CCG AGC TCG TGT TGA CGC AGC CGC CC
MUVK3	CCA GTT CCG AGC TCG TGC TCA CCC AGT CTC CA
MUVK4	CCA GTT CCG AGC TCC AGA TGA CCC AGT CTC CA
MUVK5	CCA GAT GTG AGC TCG TGA TGA CCC AGA CTC CA
MUVK6	CCA GAT GTG AGC TCG TCA TGA CCC AGT CTC CA
MUVK7	CCA GTT CCG AGC TCG TGA TGA CAC AGT CTC CA
MULH1	GGG CTC GAG CAC CAT GGR ATG SAG CTG KGT MAT SCT CTT
MULH2	GGG CTC GAG CAC CAT GRA CTT CGG GYT GAG CTK GGT TTT
MULH3	GGG CTC GAG CAC CAT GGC TGT CTT GGG GCT GCT CTT CT
3'MUCK	GCG CCG TCT AGA ATT AAC ACT CAT TCC TGT TGA A

**Literatur:**

- Coller & Coller, 1983:** Coller, H.A., Coller, B.S., Meth. Enzymol. **121**:412-417
- Harlow & Lane, 1988:** Harlow, E., Lane, D., Antibodies: A laboratory manual, Cold Spring Harbour Laboratory, New York
- Kearney et al., 1979:** Kearney, J. Immunol. **123**: 1548-1550
- Laemmli, 1970:** Laemmli, E.K., Nature **227**: 680-685
- Peters & Baumgarten, 1990:** Peters, J.H., Baumgarten, H. (Hrsg.), Monoklonale Antikörper, Springer Verlag, Berlin
- Fägerstam et al., 1990:** Fägerstam, L.G. et al., J. Mol. Recognit. **3**: 208-214
- Malmqvist, 1996:** Malmqvist, M., Methods **9**: 525-532
- Eschweiler et al., 1993:** Eschweiler, B., et al., Zentralbl. F. Bakt. **280**: 73-85
- Pharmacia Biotech, 1994:** Monoclonal Antibody Purification Handbook
- Chomczynski, 1987:** Anal. Biochem. **162**: 156-159
- Sambrook et al., 1989:** Molecular cloning: A laboratory manual, Cold Spring Harbour Laboratory Press, second edition
- Vaughan et al., 1998:** Nature Biotechnology **16**: 535-539
- Oriandi et al., 1989:** Proc. Natl. Acad. Sci USA **86**: 3833-3837
- Janeway & Travers, 1997:** Immunologie, 2. Auflage, Spektrum Akademischer Verlag GmbH, Heidelberg
- Osborne et al., 1997:** Curr. Opin. Chem. Biol. **1**: 5-9
- Stull und Szoka, 1995:** Pharm. Res. **12**: 465-483

## Patentansprüche

1. Verfahren zum Nachweis einer Infektion eines Säugers mit einem Säure-resistenten Mikroorganismus, wobei man
  - (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Säure-resistenten Mikroorganismus mit den Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder den Aptameren erlauben, und wobei
    - (aa) der erste monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert;
    - (ab) der zweite monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das zweite Aptamer ein vom Epitop des ersten Antigens verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert,

wobei die Teile der Säuger gemäß (aa) und gemäß (ab) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen; und

- (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes oder Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.
2. Verfahren nach Anspruch 1, wobei der Mikroorganismus ein Säure-resistentes Bakterium ist.
  3. Verfahren nach Anspruch 2, wobei das Säure-resistente Bakterium ein Bakterium der Gattung *Helicobacter* oder der Gattung *Mycobacterium* oder der Gattung *Campylobacter* ist.
  4. Verfahren nach Anspruch 3, wobei das Bakterium ein Bakterium der Spezies *Helicobacter pylori* oder *Helicobacter hepaticus* oder der Spezies *Mycobacterium tuberculosis* oder der Spezies *Campylobacter jejuni* oder *Campylobacter pylori* ist.
  5. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 4, wobei das Epitop des ersten Antigens ein Epitop einer Urease und das Epitop des zweiten Antigens ein Epitop eines Hitzeschockproteins, einer Alkylhydroperoxid-Reduktase oder des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase) ist.
  6. Verfahren nach Anspruch 5, wobei die Urease die  $\beta$ -Urease von *H. pylori* ist.

7. Verfahren nach Anspruch 5 oder 6, wobei das Hitzeschockprotein ein Hsp60 ist.
8. Verfahren nach einem der Ansprüche 5 bis 7, wobei die Alkylhydroperoxid-Reduktase das 26kDa-Protein von *H. pylori* ist.
9. Verfahren insbesondere nach einem der Ansprüche 1 bis 8, wobei man
  - (a) eine Stuhlprobe des Säugers mit drei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Komplexbildung von Antigenen aus dem Säure-resistenten Mikroorganismus mit den Antikörpern, Fragmenten davon oder Derivaten oder den Aptameren erlauben, und wobei
    - (aa) der erste monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das erste Aptamer ein Epitop des ersten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert;
    - (ab) der zweite monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das zweite Aptamer ein vom Epitop des ersten Antigens verschiedenes Epitop eines zweiten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder

einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert; und

- (ac) der dritte monoklonale Antikörper oder das Fragment oder Derivat davon oder das dritte Aptamer ein vom Epitop des ersten und zweiten Antigens verschiedenes Epitop eines dritten Antigens spezifisch bindet, das zumindest bei einem Teil der Säuger nach der Darmpassage eine Struktur aufweist, die der nativen Struktur oder der Struktur entspricht, gegen die ein Säuger nach Infektion oder Immunisierung mit dem Säure-resistenten Mikroorganismus oder einem Extrakt oder Lysat davon oder einem Protein daraus oder einem Fragment davon oder einem synthetischen Peptid Antikörper produziert,

wobei die Teile der Säuger gemäß (aa), gemäß (ab) und gemäß (ac) überlappen können und in der Summe im wesentlichen die Gesamtanzahl der infizierten Säuger ausmachen, und

- (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes oder eines Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa), (ab) oder (ac) nachweist.

10. Verfahren nach Anspruch 9, wobei das Epitop des ersten Antigens ein Epitop einer Urease, vorzugsweise der  $\beta$ -Urease von *H. pylori*, das Epitop des zweiten Antigens ein Epitop eines Hitzeschockproteins, vorzugsweise von Hsp60 aus *H. pylori* und das Epitop des dritten Antigens ein Epitop einer Alkylhydroperoxid-Reduktase, vorzugsweise des 26kDa-Proteins von *H. pylori* ist oder wobei das Epitop des zweiten oder dritten Antigens ein Epitop einer Alkylhydroperoxid-Reduktase oder des 20kDa-Proteins (3-Dehydro-Quinase Typ II), des 16,9kDa-Proteins (Neutrophile-aktivierendes Protein) oder des 33,8 kDa-Proteins (Fruktose-Bisphosphat-Aldolase) ist.

11. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 10, wobei mindestens einer der monoklonalen Antikörper bzw. eines der Fragmente, Derivate oder Aptamere ein Konformationsepitop bindet.
12. Verfahren nach Anspruch 11, wobei sämtliche monoklonalen Antikörper bzw. Fragmente, Derivate oder Aptamere Konformationsepitope binden.
13. Verfahren zum Nachweis einer Infektion mit *Helicobacter pylori* im Stuhl eines Säugers, wobei man
  - (a) eine Stuhlprobe mit mindestens zwei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten, Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexbildung erlauben, wobei
    - (aa) der erste monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das erste Aptamer spezifisch  $\beta$ -Urease oder ein Fragment davon bindet;
    - (ab) der zweite monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das zweite Aptamer spezifisch das 26kDa-Antigen oder ein Fragment davon bindet oder spezifisch Hsp60 oder ein Fragment davon bindet; und
  - (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes gemäß (aa) oder (ab) nachweist.
14. Verfahren zum Nachweis einer Infektion mit *Helicobacter pylori* im Stuhl eines Säugers, wobei man
  - (a) eine Stuhlprobe mit drei verschiedenen monoklonalen Antikörpern, Fragmenten, Derivaten davon oder Aptameren unter Bedingungen inkubiert, die eine Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexbildung erlauben, wobei



- (aa) der erste monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das erste Aptamer spezifisch  $\beta$ -Urease oder ein Fragment davon bindet;
  - (ab) der zweite monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das zweite Aptamer spezifisch Hsp60 oder ein Fragment davon bindet; und
  - (ac) der dritte monoklonale Antikörper, das Fragment, Derivat davon oder das dritte Aptamer spezifisch das 26kDa-Antigen oder ein Fragment davon bindet; und
- (b) die Bildung mindestens eines Antigen-Antikörper/Antigen-Aptamer-Komplexes gemäß (aa), (ab) oder (ac) nachweist.
15. Verfahren nach einem der Ansprüche 7 bis 14, wobei der Hsp60-spezifische Antikörper der von dem bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter der Hinterlegungsnummer DSM ACC2356 hinterlegten Hybridom HP16m/2A5-E6-E5 produzierte Antikörper ist.
16. Verfahren nach einem der Ansprüche 8 bis 15, wobei der 26kDa-Antigen-spezifische Antikörper der von dem bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter der Hinterlegungsnummer DSM ACC2355 hinterlegten Hybridom HP15m/3E8-D9-D6 produzierte Antikörper ist.
17. Verfahren nach einem der Ansprüche 6 bis 16, wobei der  $\beta$ -Urease-spezifische Antikörper der von einem der bei der Deutschen Sammlung von Mikroorganismen und Zellkulturen (DSMZ) am 23. Juni 1998 nach den Statuten des Budapester Vertrages unter den Hinterlegungsnummern DSM

ACC2360 oder DSM ACC2362 hinterlegten Hybridomen HP8m/4H5-D4-C9 oder HP9.1m/3C2-F8-E2 produzierte Antikörper ist.

18. Verfahren nach einem der Ansprüche 7 bis 17, wobei die schwere Kette des ein Hsp60-Epitop bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GFSLSRYSVH

CDR2: MIWGGGSTDYNSGLKS

CDR3: NMGGRYPDYFDY

19. Verfahren nach Anspruch 18, wobei die die schwere Kette des Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GG GTTCTCATTATCCAGATATA GTGTACAC

CDR2: ATGATATGGG GTGGTGAAG CACAGACTAT AATTCAGGTC  
TCAAATCC

CDR3: AATATG GGGGGTAGGT ACCCGGACTA CTTTGACTAC

20. Verfahren nach einem der Ansprüche 7 bis 19, wobei die leichte Kette des ein Hsp60-Epitop bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: RASKSVSTSGYSYIH

CDR2: LASNLES

CDR3: QHSRELPLT

21. Verfahren nach Anspruch 20, wobei die die leichte Kette des Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: A GGGCCAGCAA GAGTGTCAGT ACATCTGGCT ATAGTTACAT  
ACAC

CDR2: C TTGCATCCAA CCTAGAATCT

CDR3: CAGC ACAGTAGGGA GCTTCCGCTC ACG.

22. Verfahren nach einem der Ansprüche 8 bis 21, wobei die schwere Kette des ein 26kDa-Protein bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GFTFNSYAMY

CDR2: RIRSKSDNYATYYANSVKD

CDR3: DHDKFPFYALDY

23. Verfahren nach Anspruch 22, wobei die die schwere Kette des Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GG TTTCACCTTC AATTCCTATG CCATGTAC

CDR2: CGCATAAGAA GTAAAAGTGA TAATTATGCA ACATATTATG  
CCAATTCAGT GAAAGAC

CDR3: GATCATG ATAAGTTTCC TTTTACTAT GCTCTGGACT AC

24. Verfahren nach einem der Ansprüche 8 bis 23, wobei ein Antikörper, Fragment oder Derivat davon eingesetzt wird, dessen leichte Kette des ein

26kDa-Protein bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: TASSSVSSSYLH

CDR2: STSNLAS

CDR3: HQYHRSPPT

25. Verfahren nach Anspruch 24, wobei die die leichte Kette des Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: A CTGCCAGCTC AAGGTGAGT TCCAGTTACT TGCAC

CDR2: AGCACTTCCA ACCTGGCTTC T

CDR3: CAC CAGTATCATC GTTCCCCACC GACG

26. Verfahren nach einem der Ansprüche 6 bis 25, wobei die schwere Kette des ein Epitop der  $\beta$ -Urease bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GFTFSSHFMS

CDR2: SISSGGDSFYPSLKG

CDR3: DYSWYALDY

oder:

CDR1: GYAFSTSWMN

CDR2: RIYPGDGDTNYNGKFKG

CDR3: EDAYYSNPYSLDY

27. Verfahren nach Anspruch 26, wobei die die schwere Kette kodierende DNA-Sequenz des Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: GG CTACGCATTC AGTACCTCCT GGATGAAC

CDR2: CGGATTTATC CTGGAGATGG AGATACTAAC TACAATGGGA  
AGTTCAAGGG C

CDR3: GAG GATGCCTATT ATAGTAACCC CTATAGTTTG GACTAC

oder:

CDR1: GG ATTCACTTTC AGTAGCCATT TCATGTCT

CDR2: TCCATTAGTA GTGGTGGTGA CAGTTTCTAT CCAGACAGTC  
TGAAGGGC

CDR3: GACTAC TCTTGGTATG CTTTGGACTA C

28. Verfahren nach einem der Ansprüche 6 bis 27, wobei die leichte Kette des ein Epitop der  $\beta$ -Urease bindenden Antikörpers mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: RASQSIGTRIH

CDR2: YGSEIS

CDR3: QQSNTWPLT

oder:

CDR1: HASQNINWLS

CDR2: KASNLHT

CDR3: QQGRSYPLT

29. Verfahren nach Anspruch 28, wobei die leichte Kette des Antikörpers kodierende DNA-Sequenz mindestens eine der folgenden CDRs, vorzugsweise die CDR3 und weiter bevorzugt alle drei folgenden CDRs aufweist:

CDR1: A GGGCCAGTCA GAGCATTGGC ACAAGAATAC AC

CDR2: TAT GGTTCTGAGT CTATCTCT

CDR3: CAACAA AGTAATACCT GGCCGCTCAC G

oder:

CDR1: C ATGCCAGTCA GAACATTAAT GTTTGGTTAA GC

CDR2: AAG GCTTCCAAC TGCACACA

CDR3: CAACAG GGTCTGAAGTT ATCCTCTCAC G

30. Verfahren nach einem der Ansprüche 6 bis 29, wobei die Antikörper in den variablen Regionen der leichten und schweren Ketten die in den Figuren 1 und 2, den Figuren 3 und 4, den Figuren 5 und 6 oder den Figuren 7 und 8 dargestellten Aminosäuresequenzen aufweisen.
31. Verfahren nach einem der Ansprüche 6 bis 30, wobei die kodierenden Bereiche der variablen Regionen der leichten und schweren Ketten die in den Figuren 1 und 2, den Figuren 3 und 4, den Figuren 5 und 6 oder den Figuren 7 und 8 dargestellten DNA-Sequenzen aufweisen.
32. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 31, wobei mit der Stuhlprobe vor der Inkubation mit den Antikörpern folgende Schritte durchgeführt werden: (a) Resuspendieren der Stuhlprobe 1:3 bis 1:25, vorzugsweise etwa 1:10 in Resuspendierungspuffer und (b) Mischen auf einem Vortexmixer.

33. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 32, wobei der Nachweis der Bildung des mindestens einen Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes in Schritt (b) mittels eines immunologischen Verfahrens erfolgt.
34. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 33, wobei der Nachweis der Bildung des mindestens einen Antigen-Antikörperkomplexes/Antigen-Aptamerkomplexes in Schritt (b) mittels ELISA, RIA, Western Blot oder eines immunchromatographischen Verfahrens erfolgt.
35. Verfahren nach Anspruch 33 oder 34, wobei im RIA oder im ELISA der gleiche Antikörper oder dessen Fragment oder Derivat oder das gleiche Aptamer zur Bindung an die Festphase wie zum Nachweis des Epitops eingesetzt wird.
36. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 35, wobei die Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder die Aptamere an einem Träger fixiert sind.
37. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 36, wobei der monoklonale Antikörper ein Maus-Antikörper ist.
38. Verfahren nach Anspruch 36, wobei das Trägermaterial des Trägers ein poröses Trägermaterial ist.
39. Verfahren nach Anspruch 36 oder 38, wobei das Trägermaterial ein Teststreifen ist.

40. Verfahren nach Anspruch 36, 38 oder 39, wobei das Trägermaterial aus Zellulose oder einem Zellulosederivat besteht.
41. Verfahren nach einem der Ansprüche 1 bis 40, wobei der Säuger ein Mensch ist.
42. Monoklonaler Antikörper, Fragment oder Derivat davon, der/das eine V-Region aufweist, die eine Kombination der in einem der Ansprüche 18 bis 29 dargestellten CDRs aufweist oder der von einem der in den Ansprüchen 15 bis 17 dargestellten Hybridomen produziert wird.
43. Monoklonaler Antikörper, Fragment oder Derivat davon nach Anspruch 42, der/das mindestens eine der in den Figuren 1 bis 8 dargestellten V-Regionen aufweist.
44. Monoklonaler Antikörper, Fragment oder Derivat davon nach Anspruch 42 oder 43, der ein Maus-Antikörper oder ein Fragment oder Derivat davon oder ein chimärer, vorzugsweise ein humanisierter Antikörper oder ein Fragment oder Derivat davon ist.
45. Aptamer, das dasselbe Epitop wie der monoklonale Antikörper, das Fragment oder Derivat davon nach einem der Ansprüche 42 bis 44 spezifisch bindet.
46. Epitop, das von einem monoklonaler Antikörper, Fragment oder Derivat davon nach einem der Ansprüche 42 bis 44 oder dem Aptamer nach Anspruch 45 spezifisch gebunden wird.



47. Antikörper, Fragment oder Derivat davon, der/das ein Epitop nach Anspruch 46 spezifisch bindet.
48. Diagnostische Zusammensetzung enthaltend mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie in einem der vorstehenden Ansprüche definiert, gegebenenfalls fixiert an ein Trägermaterial.
49. Testvorrichtung zum Nachweis mindestens eines wie in einem der vorstehenden Ansprüche definierten Epitops, umfassend
  - (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie in einem der vorstehenden Ansprüche definiert, fixiert an ein Trägermaterial;
  - (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben; und gegebenenfalls
  - (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.
50. Testvorrichtung, zum Nachweis mindestens eines wie in einem der vorstehenden Ansprüche definierten Epitops, umfassend
  - (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie in einem der vorstehenden Ansprüche definiert, wobei die Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere konjugiert sind mit kolloidalem Gold, Latexpartikeln oder anderen farbgebenden Partikeln, deren Größe typischerweise im Bereich zwischen 5nm und 100nm, vorzugsweise zwischen 20nm und 60nm liegt;
  - (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben; und gegebenenfalls

- (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.
51. Kit enthaltend
- (a) mindestens zwei monoklonale Antikörper, Fragmente oder Derivate davon oder Aptamere wie in einem der vorstehenden Ansprüche definiert, gegebenenfalls fixiert an ein Trägermaterial; gegebenenfalls
  - (b) eine Vorrichtung zur Aufbereitung und Analyse von Stuhlproben; und gegebenenfalls
  - (c) ein Gemisch von mindestens zwei monoklonalen Antikörpern, Fragmenten oder Derivaten davon oder Aptameren.
52. Zusammensetzung, vorzugsweise Arzneimittel enthaltend mindestens einen der vorstehend beschriebenen Antikörper oder eines der vorstehend beschriebenen Fragmente, Derivate oder Aptamere, gegebenenfalls in Kombination mit einem pharmazeutisch verträglichen Träger und/oder Verdünnungsmittel.
53. Packung enthaltend die diagnostische Zusammensetzung nach Anspruch 48, die Testvorrichtung nach Anspruch 49, 50 oder den Kit nach Anspruch 51.

+1 D I V L T Q S P A S L A V S L G Q  
 GACATTGTGC TGACACAGTC TCCTGCTTCC TTAGCTGTAT CTCTGGGGCA 50  
 +1 R A T I S C R A S K S V S T S G Y  
 GAGGGCCACC ATCTCATGCA AGGCCAGCAA GAGTGTCA GT ACATCTGGCT 100  
 +1 S Y I H W Y Q Q K P G Q P P K L  
ATAGTTACAT ACAC TGGTAC CAACAGAAAC CAGGACAGCC ACCCAAATC 150  
 +1 L I F L A S N L E S G V P A R F S  
 CTCACTTTTC TTGCATCCAA CCTAGAATCT GGGGTCCCTG CCAGGTTTCAG 200  
 +1 G S G S G T D F T L N I H P V E E  
 TGGCAGTGGG TCTGGGACAG ACTTCACCCCT CAACATCCAT CCTGTGGAGG 250  
 +1 E D A A T Y H C Q H S R E L P L  
 AGGAGGATGC TGCAACCTAT CACTGT CAGC ACAGTAGGGA GCTCCGCTC 300  
 +1 T F G A G T K L E L K  
ACGTTCGGTG CTGGGACCAC GCTGGAGCTG AAA 350

1/8

Fig. 1

+1 E V Q L L E E S G P G L V A P S Q  
 GAGGTGCAGC TGCTCGAGGA GTCAGGACCT GGCCGTGTGG CACCCTCACA 50  
 +1 S L S I T C T V S G F S L S R Y S  
 GAGCCTGTCC ATCACATGCA CTGTCTCTGG GTTCTCATTA TCCAGATATA 100  
 +1 V H W V R Q P P G K G L E W L G  
 GTGTACACATG GGTTCGCCAG CCTCCAGGAA AGGGTCTGGA GTGGCTGGGA 150  
 +1 M I W G G G S T D Y N S G L K S R  
 ATGATATGGG GTGGTGAAG CACAGACTAT AATTCAGGTC TCAAATCCAG 200  
 +1 L S I S N D N S K S Q V F L K M N  
 ACTGAGCATC AGCAACGACA ACTCCAAGAG CCAAGTTTC TTA AAAATGA 250  
 +1 S L Q T D D T A I Y Y C A R N M  
 ACAGTCTGCA AACTGATGAC ACAGCCATT ACTACTGTGC CAGA AATATG 300  
 +1 G G R Y P D Y F D Y W G Q G T T L  
 GGGGGTAGGT ACCCGGACTA CTTGACTAC TGGGGCCAAG GCACCCTCT 350  
 +1 T V S S  
 CACAGTCTCC TCA 400

Fig. 2

+1 E L V L T Q S P T I M S A S L G E  
 GAGCTCGTGC TCACCCAGTC TCCAACAATC ATGTCTGCAT CTCTAGGGGA 50  
 +1 R V T M T C T A S S S V S S Y L  
 ACGGTCACC ATGACCTGCA CTGCCAGCTC AAGTGTGAGT TCCAGTTACT 100  
 +1 H W Y Q Q K P G S S P K L W I Y  
TGCACTGGTA CCAGCAGAAG CCAGGATCCT CCCCCAACT CTGGATTAT 150  
 +1 S T S N L A S G V P V R F S G S G 3/8  
AGCACTTCCA ACCTGGCTTC TGGAGTCCCA GTACGCTTCA GTGGCAGTGG 200  
 +1 S V T S Y S L T I S S M E A E D A  
 GTCTGTGACC TCTTACTCTC TCACAATCAG CAGCATGGAG GCTGAAGATG 250  
 +1 A T Y Y C H Q Y H R S P P T F G  
 CTGCCACTTA TTATTG CAC CAGTATCATC GTTCCCCACC GACGTTTCGGT 300  
 +1 G G T K L E I K  
 GGAGGCACCA AGCTGGAAAT CAAA 350

Fig. 3

4/8

```

+1  E  V  Q  L  L  E  E  S  G  G  G  L  V  Q  P  T  G
      GAGGTGCAGC TGCTCGAGGA GTCTGGGGGA GGATTGGTCC AACCTACAGG 50
+1  S  L  K  L  S  C  A  A  S  G  F  T  F  N  S  Y  A
      ATCATTGAAA CTCTCATGTG CCGCCTCTGG TTTCACCTTC AATTCCTATG 100
+1  M  Y  W  V  R  Q  A  P  G  K  G  L  E  W  V  A
      CCATGTACTG GGTCCGCCAG GCTCCAGGAA AGGGTTTGA GTGGGTTGCT 150
+1  R  I  R  S  K  S  D  N  Y  A  T  Y  Y  A  N  S  V
      CGCATAAGAA GTAAAAGTGA TAATTATGCA ACATATATTATG CCAATTCACT 200
+1  K  D  R  L  T  I  S  R  D  D  S  Q  N  M  L  Y  L
      GAAAGACAGA CTCACCATCT CCAGAGATGA TTCACAAAAC ATGCTCTATC 250
+1  Q  M  N  N  L  K  T  E  D  T  A  M  Y  C  V
      TGCAGATGAA CAACCTGAAA ACTGAGGACA CAGCCATGTA TACTGTGTG 300
+1  R  D  H  D  K  F  P  F  Y  Y  A  L  D  Y  W  G  P
      AGA GATCATG ATAAGTTTCC TTTTACTAT GCTCTGGACT ACTGGGGTCC 350
+1  G  T  L  V  T  V  S  S
      AGGAACCTTA GTCACCGTCT CCTCA 400

```

Fig. 4

+1 D I L L T Q S P A I L S V S P G E  
 GACATCTTGC TGA CT CAGTC TCCAGCCATC CTGTCTGTGA GTCCAGGAGA 50  
 +1 R V S F S C R A S Q S I G T R I H  
 AAGAGTCAGT TTCTCCTGCA GGCCAGTCA GAGCATTGGC ACAAGAATAC 100  
 +1 W Y Q Q R T N G S P R L L I K Y  
ACTGGTATCA ACAAGAACA AATGGTTCTC CAAGGCTTCT CATAAGTAT 150  
 +1 G S E S I S G I P S R F S G S S 5/8  
GGTTCTGAGT CTATCTCTGG GATCCCTTCC AGGTTTAGTG GCAGTGGATC 200  
 +1 G T D F S L S I N S V E S E D I A  
 AGGACAGAT TTTAGTCTTA GCATCAACAG TGTCGAGTCT GAAGATATTG 250  
 +1 D Y Y C Q Q S N T W P L T F G A  
 CAGATTATTA CTGT CAACAA AGTAATACCT GGCCGCTCAC GTTCGGTGCT 300  
 +1 G T K L E L K  
 GGGACCAAGC TGGAGCTGAA A 350

Fig. 5

+1 E V Q L L E Q S G A E L V K P G A  
 GAGGTGCAGC TGCTCGAGCA GTCTGGAGCT GAGCTGGTGA AGCCTGGGGC 50  
 +1 S V K I S C K A S G Y A F S T S W  
 CTCAGTGAAG ATTTCCCTGCA AGGCTTCTCTGG CTACGCATTC AGTACCTCCT 100  
 +1 M N W V K Q R P G K G L E W I G  
 GGATGAACTG GGTGAAACAG AGGCCTGGAA AGGCTCTGA GTGGATTGGA 150  
 +1 R I Y P G D G D T N Y N G K F K G  
 CGGATTATC CTGGAGATGG AGATACTAAC TACAATGGGA AGTTCAAGGG 200  
 +1 K A T L T A D K S S S T A Y M Q L  
 CAAGGCCACA CTGACTGCAG ACAATCCTC CAGCACAGCC TACATGCAAC 250  
 +1 N S L T S E D S A V Y F C V R E  
 TCAACAGCCT GACATCTGAG GACTCTGCGG TCTACTTCTG TGTAAGAAGAG 300  
 +1 D A Y Y S N P Y S L D Y W G Q G T  
 GATGCCTATT ATAGTAACCC CTATAGTTTG GACTACTGGG GTCAAGGAAC 350  
 +1 S V T V S S  
 CTCAGTCACC GTCTCCTCA 400

Fig. 6



+1 E L Q M T Q S P S L S A S L G D  
 GAGTCCAGA TGACCCAGTC TCCATCCAGT CTGTCTGCAT CCCTTGGAGA 50  
 +1 T I T I T C H A S Q N I N V W L S  
 CACAATTACC ATCACTTGC ATGCCAGTCA GAACATTAAAT GTTGGTTAA 100  
 +1 W Y Q Q K P G D I P K L L I Y K  
GCTGGTATCA GCAGAAACCA GGAGATATCC CTAAACTATT GATCTATAAG 150  
 +1 A S N L H T G V P S R F S G S S  
GCTTCCAACT TGCACACAGG CGTCCCATCA AGGTTTAGTG GCAGTGGATC 200  
 +1 G T G F T L V I S S L Q P E D I A  
 TGGAACAGGT TTCACATTAG TCATCAGCAG CCTGCAGCCT GAAGACATTG 250  
 +1 T Y Y C Q Q G R S Y P L T F G A  
 CCACTTACTA CTGTCAACAG GGTGGAAGTT ATCCTCTCAC GTTCGGTGCT 300  
 +1 G T K L E L K  
 GGGACCAAGC TGGAGCTGAA A 350

7/8

Fig. 7

+1 E V Q L L E E S G G G L V K P G G  
 GAGGTGCAGC TGCTCGAGGA GTCTGGGGGA GGCTTAGTGA AGCCTGGAGG 50  
 +1 S L Q L S C S A S G F T F S S H F  
 GTCCCTGCAA CTCCTCTGTT CAGCCTCTGG ATTCACTTTC AGTAGCCATT 100  
 +1 M S W V R Q T P E K R L E W V A  
 TCATGTCTTG GGTTCGCCAA ACTCCAGAGA AGAGGCTGGA GTGGGTGCGA 150  
 +1 S I S S G G D S F Y P D S L K G R  
 TCCATTAGTA GTGGTGGTGA CAGTTTCTAT CCAGACAGTC TGAAGGGCCG 200  
 +1 F A I S R D N A R N I L F L Q M S  
 ATTCGCCATC TCCAGAGATA ATGCCAGGAA CATCCTGTTC CTGCAAATGA 250  
 +1 S L R S E D S A M Y F C T R D Y  
 GCAGTCTGAG GTCTGAGGAC TCGGCCATGT ATTCTGTAC AAGA GACTAC 300  
 +1 S W Y A L D Y W G Q G T S V T V S  
 TCTTGGTATG CTTTGGACTA CTGGGGTCAA GGAACCTCAG TCACCGTCTC 350  
 +1 S  
 CTCA 400

Fig. 8

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No  
PCT/EP 99/08212

**A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER**  
IPC 7 G01N33/569 C07K16/12

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

**B. FIELDS SEARCHED**

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

IPC 7 G01N C07K

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

**C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT**

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	EP 0 806 667 A (MERIDIAN DIAGNOSTICS INC) 12 November 1997 (1997-11-12) cited in the application claim 1	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 98 04918 A (UNIV CASE WESTERN RESERVE) 5 February 1998 (1998-02-05)  page 34, line 20; claim 27	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 92 08485 A (BLASER MARTIN J) 29 May 1992 (1992-05-29)  claim 22	1-4, 32-41, 48-53
-/-		

☒ Further documents are listed in the continuation of box C.

☒ Patent family members are listed in annex.

## \* Special categories of cited documents :

- \*A\* document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance
- \*E\* earlier document but published on or after the international filing date
- \*L\* document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)
- \*O\* document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means
- \*P\* document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

- \*T\* later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention
- \*X\* document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone
- \*Y\* document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art
- \*&\* document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

7 April 2000

Date of mailing of the international search report

20/04/2000

Name and mailing address of the ISA

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Hart-Davis, J

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No.  
PCT/EP 99/08212

## C.(Continuation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	WO 98 24885 A (SANITARIA SCALIGERA SPA ;ZUCCATO ALESSANDRO (IT)) 11 June 1998 (1998-06-11) the whole document	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 96 34624 A (PASTEUR INSTITUT ;INST NAT SANTE RECH MED (FR); LABIGNE AGNES (FR)) 7 November 1996 (1996-11-07) claims 1,17	1-7,13, 48-53
A	YAMAGUCHI H; OSAKI T; TAGUCHI H; HANAWA T; YAMAMOTO T; KAMIYA S: "Production and characterisation of monoclonal antibodies to heat-shock protein 60 of Helicobacter pylori" JOURNAL OF MEDICAL MICROBIOLOGY, vol. 46, 1997, pages 819-824, XP000901295 the whole document	
A	NEGRINI R; ZANELLA I; SAVIO A; POIESI C; VERARDI R; GHIELMI S; ALBERTINI A; SANGALETTI O; LAZZARONI M; BIANCHI PORRO G: "Serodiagnosis of Helicobacter pylori-associated gastritis with a monoclonal antibody competitive enzyme-linked immunosorbent assay" SCANDINAVIAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY, vol. 27, no. 7, July 1992 (1992-07), pages 599-605, XP000901559 the whole document	

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No

EP 99/08212

Patent document cited in search report		Publication date	Patent family member(s)	Publication date
EP 0806667	A	12-11-1997	US 5716791 A	10-02-1998
			AU 698513 B	29-10-1998
			AU 1502997 A	13-11-1997
			CA 2198336 A	10-11-1997
			CN 1165299 A	19-11-1997
			DE 806667 T	07-10-1999
			ES 2132044 T	16-08-1999
			GR 99300022 T	30-07-1999
			JP 10010128 A	16-01-1998
			US 5932430 A	03-08-1999
			US 5871942 A	16-02-1999
WO 9804918	A	05-02-1998	AU 3673497 A	20-02-1998
			CA 2259248 A	05-02-1998
			EP 0920622 A	09-06-1999
WO 9208485	A	29-05-1992	US 5200344 A	06-04-1993
			AU 681043 B	14-08-1997
			AU 3042995 A	14-12-1995
			AU 663858 B	26-10-1995
			CA 2096016 A	14-05-1992
			EP 0557467 A	01-09-1993
			JP 6505024 T	09-06-1994
			US 5470958 A	28-11-1995
WO 9824885	A	11-06-1998	IT VR960109 A	08-06-1998
WO 9634624	A	07-11-1996	AU 5693496 A	21-11-1996
			US 5843460 A	01-12-1998

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Inter: **1105 Aktenzeichen**  
PC **99/08212**

## A. KLASSIFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES

IPK 7 G01N33/569 C07K16/12

Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK

## B. RECHERCHIERTE GEBIETE

Recherchierte Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole)

IPK 7 G01N C07K

Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen

Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe)

## C. ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN

Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
A	EP 0 806 667 A (MERIDIAN DIAGNOSTICS INC) 12. November 1997 (1997-11-12) in der Anmeldung erwähnt Anspruch 1	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 98 04918 A (UNIV CASE WESTERN RESERVE) 5. Februar 1998 (1998-02-05)  Seite 34, Zeile 20; Anspruch 27	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 92 08485 A (BLASER MARTIN J) 29. Mai 1992 (1992-05-29)  Anspruch 22	1-4, 32-41, 48-53

☒ Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu entnehmen

☒ Siehe Anhang Patentfamilie

\* Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen :

"A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist

"E" älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist

"L" Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft erscheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt)

"O" Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht

"P" Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist

"T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist

"X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden

"Y" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist

"Z" Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist

Datum des Abschlusses der internationalen Recherche

7. April 2000

Absenddatum des internationalen Recherchenberichts

20/04/2000

Name und Postanschrift der internationalen Recherchenbehörde  
Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Bevollmächtigter Bediensteter

Hart-Davis, J

## C.(Fortsetzung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN

Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
A	WO 98 24885 A (SANITARIA SCALIGERA SPA ;ZUCCATO ALESSANDRO (IT)) 11. Juni 1998 (1998-06-11) das ganze Dokument	1-4, 32-41, 48-53
A	WO 96 34624 A (PASTEUR INSTITUT ;INST NAT SANTE RECH MED (FR); LABIGNE AGNES (FR)) 7. November 1996 (1996-11-07) Ansprüche 1,17	1-7,13, 48-53
A	YAMAGUCHI H; OSAKI T; TAGUCHI H; HANAWA T; YAMAMOTO T; KAMIYA S: "Production and characterisation of monoclonal antibodies to heat-shock protein 60 of Helicobacter pylori" JOURNAL OF MEDICAL MICROBIOLOGY, Bd. 46, 1997, Seiten 819-824, XP000901295 das ganze Dokument	
A	NEGRINI R; ZANELLA I; SAVIO A; POIESI C; VERARDI R; GHIELMI S; ALBERTINI A; SANGALETTI O; LAZZARONI M; BIANCHI PORRO G: "Serodiagnosis of Helicobacter pylori-associated gastritis with a monoclonal antibody competitive enzyme-linked immunosorbent assay" SCANDINAVIAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY, Bd. 27, Nr. 7, Juli 1992 (1992-07), Seiten 599-605, XP000901559 das ganze Dokument	

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die derselben Patentfamilie gehören

Internationale Aktenzeichen

PCT/EP 99/08212

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
EP 0806667 A	12-11-1997	US 5716791 A	10-02-1998
		AU 698513 B	29-10-1998
		AU 1502997 A	13-11-1997
		CA 2198336 A	10-11-1997
		CN 1165299 A	19-11-1997
		DE 806667 T	07-10-1999
		ES 2132044 T	16-08-1999
		GR 99300022 T	30-07-1999
		JP 10010128 A	16-01-1998
		US 5932430 A	03-08-1999
		US 5871942 A	16-02-1999
W0 9804918 A	05-02-1998	AU 3673497 A	20-02-1998
		CA 2259248 A	05-02-1998
		EP 0920622 A	09-06-1999
W0 9208485 A	29-05-1992	US 5200344 A	06-04-1993
		AU 681043 B	14-08-1997
		AU 3042995 A	14-12-1995
		AU 663858 B	26-10-1995
		CA 2096016 A	14-05-1992
		EP 0557467 A	01-09-1993
		JP 6505024 T	09-06-1994
		US 5470958 A	28-11-1995
W0 9824885 A	11-06-1998	IT VR960109 A	08-06-1998
W0 9634624 A	07-11-1996	AU 5693496 A	21-11-1996
		US 5843460 A	01-12-1998